

相 続 人 代 表 者 指 定 届

令和 年 月 日

川南町長 殿

被相続人に係る徴収金の賦課徴収（滞納処分を除く。）及び還付に関する書類を受領する代表者を相続人の中から次のとおり指定しましたので、地方税法第9条の2第1項の規定により届け出ます。

被 相 続 人	氏 名				
	死 亡 時 の 住（居）所				
	死亡年月日	令和 年 月 日			
相 続 人 の 代 表 者	フリガナ				被相続人との続柄
	氏 名 （ 名 称 ）	®			
	生 年 月 日	大 昭 平 令	年 月 日	男・女	相続分 /
	住（居）所 （所在地）	□川南町大字（川南・平田） （電話番号 — — ）			
相 続 人 の 代 表 者 以 外 の 相 続 人	（フリガナ） 氏名（名称）	被相続人 との続柄	住（居）所 （所在地）	相続分	
				/	
				/	
				/	
				/	
				/	
摘 要					

※ 相続人の代表者の氏名欄は、自署の場合は押印不要です。

※ 記入欄が足りず相続人等が記載できない場合は、余白に記入してください。

川南町 記載欄	☐ 町県民税 ☐ 固定資産税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 軽自動車税 ☐ その他（ ） 備考：
------------	---

(裏面)

被相続人に係る次の保険料の賦課徴収（滞納処分を除く。）及び還付に関する書類を受領する代表者の届について、表面の届（相続人代表者指定届）を兼ねることに同意しますので、今後発生した還付金は、指定する口座に振り込んでください。

併せて、各種税金については税務課と、介護保険料については福祉課と、後期高齢者医療保険料については町民健康課と情報を共有することに同意します。

※ 同意する保険料について✓をしてください。

☐ 介護保険料 ☐ 後期高齢者医療保険料

指定する口座（太枠内をご記入ください。）

振込指定口座	金融機関	銀行 信用金庫 農協・漁協				支店	支店 本店 出張所				金融コード				支店コード			
	口座種別	1 普通 2 他（ ）				口座番号												
	ゆうちょ 銀行の 場合	記 号（5桁）				番 号（8桁未満の場合は、右詰で記載ください。）												
		1				0												
	フリガナ																	
	名義人氏名																	

※ 振込指定口座の名義人が相続人代表者以外の場合は、委任状（任意様式）が必要です。

なお、これらの同意（代表者の届を表面の届（相続人代表者指定届）と兼ねること、及び関係課と情報を共有すること）について、他の相続人から異議申立て及びこの相続の継承に関する紛議が生じた場合においては、私の責任において解決することを誓約します。

令和 年 月 日

住 所 ☐相続人の代表者と同じ

電話番号 ☐相続人の代表者と同じ

（ ）

氏名（自署）

被相続人との関係（ ）