|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **記載例**　　　　相続人代表者（指定・変更）届 | | | | | | | | | | | | | |
| 令和**○○**年**○○**月**○○**日  氷見市長　あて  相続人代表者  住　　所　　　**氷見市丸の内１番１号**    　　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日　明・大・・平**○○**年**○○**月**○○**日）  電話番号　　　**○○○○－○○－○○○○**  （被相続人との続柄　　　　　　**子**　　　　）  地方税法第９条の２第１項の規定により、被相続人にかかる書類を受領する代表者として  届け出ます。また、今後相続登記等の手続きが完了するまでの間、この代表者を地方税法第  ３４３条第２項にいう納税義務者の代表とすることを併せて申し出ます。 | | | | | | | | | | | | | |
| （ 死 亡 者 ）  被 相 続 人 | 住　　 所 | | | | **氷見市丸の内１番１号** | | | | | | | | |
| ふ り が な  氏　　　名 | | | | **ひ み　 いちろう**  **氷 見　　一 郎** | | | | | | | | |
| 死亡年月日 | | | | 令和　**○○**　年　**○○**　月　**○○**　日 | | | | | | | | |
| 相続登記の状況 | | | ・完了済（　　年　　月　　日） 予定あり（**○○**年**○○**月頃） ・予定なし | | | | | | | | | | |
| 相　　　　続 　　　人  　代　表　者　以　外　の | ふ り が な  氏　　　 名 | | | | | 被相続人  との続柄 | | 住　　　　所　　　　等 | | | | | 備　考 |
| **ひ み　 はなこ**  **氷 見　　花 子** | | | | | **妻** | | **氷見市丸の内１番１号**  （電話番号 **○○○○** － **○○** － **○○○○**） | | | | |  |
| **ひ み　 じろう**  **氷 見　　次 郎** | | | | | **二　男** | | **高岡市広小路○○番○○号**  （電話番号 **○○○○** － **○○** － **○○○○**） | | | | |  |
| **たてやま　 かずこ**  **立 山　　和 子** | | | | | **長　女** | | **大阪市北区扇町○丁目○○番○○号**  （電話番号 **○○○○** － **○○** － **○○○○**） | | | | |  |
| **※記入欄が足りない場合は裏面へ** | | | | |  | | （電話番号　　 　　－　　 　－　　 　　） | | | | |  |
| 参  考  事  項 | 相続人代表者コ－ド　　　　　　　　　　共有コ－ド  被相続人コ－ド　　　　　　　　　　　　未相続コ－ド | | | | | | | | | | | | |
| 変更前の相続人代表の氏名 | | | | | | | | | | | | |
| ※変更の場合は、参考事項欄に変更前の相続人代表者の氏名を記入のうえ、押印して下さい。  【氷見市処理欄】 | | | | | | | | | | | | | |
| 未登記家屋 | | 口座振替 | | | 受 付 者 | |  | 処 理 者 | 処 理 日 | 入力確認者 | |
| 有 ・ 無 | | 有 ・ 無 | | |  | | 土 地 |  |  |  | |
| 家 屋 |  |  |  | |