

相続人代表者変更届出書

年 月 日

有田川町長様

被相続人に関する相続登記が完了するまでの相続人代表者を変更しましたので、地方税法第9条の2第1項の規定により届出します。また、この新相続人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もあわせて届出します。

新相続人代表者	住所	〒 ー		
	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	大・昭 平・令	年 月 日	
被相続人との続柄		電話番号	ー ー	

旧相続人代表者	住所	〒 ー		
	フリガナ			
	氏名			
	被相続人との続柄		電話番号	ー ー

被相続人	住所	〒 ー		
	フリガナ			
	氏名			
	死亡年月日	平成・令和	年 月 日	

- ※ この届出書は、固定資産税に関する相続人代表者を変更していただくもので、相続を確定するものではありません。
- ※ 未登記家屋がある場合はこちらの届出をいただいた方をその納税義務者とします。個別に納税義務者を指定する場合は、別途「未登記家屋納税義務者変更届」を提出してください。
- ※ 相続人代表者となられる方が当町の国民健康保険に加入されている場合、被相続人分の固定資産税については、地方税法第703条の4第5項における国民健康保険税の資産割額に含まれることとなります。