

固定資産税・都市計画税の納税義務者異動申告書（相続人代表者届出書）

令和 年 月 日

田 辺 市 長 あ て

私は、被相続人に対する相続登記が完了するまでの間、地方税法第 3 4 3 条第 2 項にいう納税義務者の代表となることを申告します。また、地方税法第 9 条の 2 第 1 項の規定により、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・返還金に関する代表となることをあわせて申し出ます。

新納税義務者

住 所 〒 —

（相続人代表者）

フリガナ

氏 名 _____ ㊞

被相続人との続柄

TEL _____ ()

被相続人	フリガナ		死亡年月日
	氏 名		令和 年 月 日
	住 所		

注 1：この届出書は、相続に係る権利等を確定するものではありません。

注 2：新納税義務者以外の相続人を別紙にご記入ください。なお、それらの方が田辺市国民健康保険の被保険者である場合には、国民健康保険税の額が増加する場合があります。詳しくは保険課（0739-26-9965）までお問い合わせください。

注 3：遺産分割協議書または遺言証書（公正証書）がある場合はその写しを添付してください。

※下欄は記入しないでください。

受理	区分		受付簿	処理	チェック	その他の相続人記入	備考
	新規 変更	来庁 郵送				なし / あり 人	
旧納税 義務者					新納税 義務者		

固定資産税・都市計画税の納税義務者異動申告書（別紙）

【その他の相続人】

[illegible]

※こちらにご記入頂いたその他の相続人におかれましては、原則として新納税義務者と連帯納税義務が発生（共有）することとなり、課税明細が送付されます。ただし、登記上の所有者が共有（複数人）となっている場合、または以前に当申請書を提出頂いており、その新納税義務者または共有者となっていた方がお亡くなりになった場合等については、その他の相続人をご記入頂いても課税明細が送られることはありません。予めご了承ください。