

相 続 人 代 表 者 指 定 届
(固定資産税納税義務者代表者届出書)

年 月 日

岩 見 沢 市 長 様

被相続人に係る市税の賦課徴収（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として、次のとおり定めたので届け出ます。

記

届出する税目

※ 該当するものにレ点を入れる。		
<input type="checkbox"/> 市道民税	<input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税

被相続人（亡くなられた方）

死亡時の住所	〒 068 - 0828 岩見沢市嶋が丘1丁目2345番地		
フリガナ	イワミ サワコウ	死亡年月日	令和 5 年 6 月 30 日
氏 名	岩見 沢五郎		

相続人代表者（納税義務者代表者） ※ 今後、納税通知書等の送付先となります。

住 所	〒 068 - 0828 岩見沢市嶋が丘6丁目7890番地		
フリガナ	イワミ サヲ	被相続人との続柄	長 男
氏 名	岩見 沢男		
生 年 月 日	大正 昭和 平成 42 年 10 月 15 日	電話番号	0126 - 〇〇 - △△△△

その他の相続人（法定相続人として相続の権利を有する方）

住 所	氏 名	被相続人との続柄	相続分
同 上			1/2
岩見沢市嶋が丘7丁目8900番地	岩見 沢子	長 女	1/2

税務課 処理欄	市民税係				資産税係				税務管理係				支所					
	受付		入力		共有		受付		入力		受付		入力		受付			
					有	無												
	他係へ複写提供 <input type="checkbox"/> 市民税係 <input type="checkbox"/> 資産税係 <input type="checkbox"/> 税務管理係																	
	<input type="checkbox"/> システム処理（「収納」業務） <input type="checkbox"/> 口座振替の確認																	