|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相続人代表者指定(変更)届出書 | | | | | | | | | | | | |
| 平成　　　年　　月　　日  戸沢村長　　殿  住所  **相続人代表者**　　ﾌﾘｶﾞﾅ  **（申請者）**　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　㊞  電話　　　　（　　　）　　　　　　相続分 ／  被相続人からみた続柄　　配偶者・子・その他（　　 　）  　次のとおり、被相続人に係る村税の賦課徴収及び還付に関する書類を受領する代表者を地方税法第9条の2第1項の規定により届出します。また相続登記が完了するまでの間、この代表者を地方税法第343条第2項にいう現に所有しているもの（納税義務者）の代表とすることをあわせて申し出します。 | | | | | | | | | | | | |
| **被相続人** | 死亡した方の氏名 | | | 死亡時の住民登録地（住所） | | | | | | 死亡年月日 | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | |  | | | | | | 平成　　年　　月　　日 | | |
|  | | |
| **相続人（相続人代表者を除く）** | 氏　　　名 | | | 住　　　　所 | | | | | | 被相続人からみた続柄 | | 相続分 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | |  | | | | | | 配偶者・子  その他（　　） | | ／ |
|  | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | |  | | | | | | 配偶者・子  その他（　　） | | ／ |
|  | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | |  | | | | | | 配偶者・子  その他（　　） | | ／ |
|  | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | |  | | | | | | 配偶者・子  その他（　　） | | ／ |
|  | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | | |  | | | | | | 配偶者・子  その他（　　） | | ／ |
|  | | |
| **確認事項** | 登記についてお伺いします。該当する記号に○をつけてください。  ａ すでに済ませた　　ｂ 現在手続き中　　ｃ 近いうちに済ませる予定　　ｄ 全く未定 | | | | | | | | | | | |
| 処理欄 |  | 世　帯 | 個　人 | | 電算入力 | 備　　　　考 | | | | | | |
| 所有者 |  |  | |  | 保有  状況 | 土　地 | | 家　屋 | | （未登記家屋） | |
|  | |  | |  | |
| 代表者 |  |  | |
| 登記 | 済・未 | | 済・未 | | 済・未 | |
| 義務者 |  |  | | 共有持分 | |  | | | | |
| 口座名義人 | |  | | | | |

第5号様式

※この届け出では、登記上の名義が変わるものではありません。

※物件が未登記家屋の場合、「未登記家屋異動申告書」を提出いただく必要があります。

※被相続名義で口座変更を申し込まれている場合は、新たに申込が必要となります。

〔お問い合わせ先〕戸沢村住民税務課　税務係　　山形県最上郡戸沢村大字古口２７０　TEL　０２３３(７２)２３２６