

受付印

## 相続人代表者指定(変更)届出書

年 月 日

明石市長 様

被相続人にかかる下記税目の賦課徴収(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を  
地方税法第9条の2第1項の規定により指定(変更)します。

この届出に関係がある税目を○で囲んでください。

1.固定資産税・都市計画税

2.個人市・県民税

3.軽自動車税

相続人の代表者	フリガナ			
	住所 又は居所			
	フリガナ			電話
	氏名	( ) -		
	(生年月日)	年 月 日		
法定相続人	住所又は居所	氏名	被相続人との続柄	相続分
被相続人	死亡時の住所 又は居所			
	氏名			
	死亡年月日	年 月 日		
摘要				
処理欄	納税義務者キーコード	相続人代表者 キーコード	担当者	処理日

- (注意) ※ 法定相続人欄には、それぞれの法定相続人が自署してください。  
やむを得ず代筆される場合は、その旨を摘要欄に記載してください。  
※ 税目ごとに相続人の代表者が異なるときは、税目ごとに届出書を提出してください。  
税目に○印が無い場合は、すべての税目について届出があったものとして取り扱います。  
※ 固定資産税・都市計画税について相続人の代表者を指定(変更)する場合  
この届出により明石市市税条例第52条の5に規定する現所有者の申告があったものとして取り扱います。

提出先及び連絡先

〒 673-8686  
明石市中崎1丁目5番1号  
明石市税務室資産税課  
TEL: 078-918-5015・5077(直通)