**（　記　入　例　）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第　　　　号 | | | **相続人代表者指定届** | | | | 市県民税  軽自動車税（種別割）  固定資産税・都市計画税  国民健康保険税  介護保険料  後期高齢者医療保険料 | |
| **令和４年２月１日**  　下野市長　　　　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　相続人の代表者氏名  **下　野　一　郎　㊞**  　被相続人に係る徴収金の賦課徴収（滞納処分を除く)、還付に関する書類を受領する代表者、及び相続人が確定するまでの連帯納税義務者の代表者として、次のとおり指定しましたので届け出ます。 | | | | | | | | |
| (亡くなられた方)  被　相　続　人 | 氏名 | | | **下野　太郎** | | | | |
| 住　　　所 | | | **下野市笹原２６番地** | | | | |
| 死亡年月日 | | | **令和３年４月１０日** | | | | |
| 相続人の代表者 |  | | | （被相続人との続柄**長男**）  市税の納税通知書の受領等を行っていただく方をご記入ください。 | | | | |
| 住　　　所 | | | **下野市笹原２６番地** | | | | |
| 連　絡　先 | | | **０２８５－３２－８８９２** | | | | |
| 相続人 |  | | | | 被相続人との続柄 | 住(居)所 | |  |
|  | | | | **妻** | **下野市笹原２６番地** | | 代表者のほかの相続人をご記入ください。配偶者・子・兄弟姉妹などが該当します。 |
|  | | | | **二男** | **下野市笹原２６番地** | |  |
|  | | | |  | 被相続人に固定資産のある場合のみご記入ください。 | |  |
|  | | | |  | 登記の予定がありましたらご記入ください。 | |  |
| 相続登記の予定の有無 | | □完了済　（　　年　　月　　日登記済）  ☑予定あり（　**４**年　**５**月頃）  □当面の間予定なし | | | | | | |