相続人代表者指定届出

（市民税・都民税、固定資産税・都市計画税、軽自動車税、国民健康保険、後期高齢者医療保険、介護保険）

年　　月　　日

立川市長　殿

届出人・申告者（代表者と異なる場合のみ、記入してください。）

氏　名

住　所

電話番号

被相続人に係る徴収金の賦課及び還付に関する書類を受領する代表者として、次のとおり指定しましたので、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、被相続人に係る以下の項目についても同意します。
1　この届出を、国民健康保険料・後期高齢者医療保険料・介護保険料の賦課徴収及び還付に関して市税と同様の取扱いとすることに同意します。
2　この届出をもって、国民健康保険・後期高齢者医療保険・介護保険に関する通知等の送付先になることに同意します。
3　固定資産税について、現所有者申告書を兼ねることに同意します。
4　この届出を市税、保険料に関する関係各課で情報共有することに同意します。

被相続人（死亡した方）	ふりがな 氏名		死亡年月日	年　月　日
	死亡時の住民登録地		通知書番号	
			被保険者番号	

代表者	ふりがな 氏名		住所	続柄
			〒　－ TEL　－　－	
	生年月日	年　月　日	相続分または法定相続分	/

代表者以外の相続人	ふりがな 氏名		住所	続柄
			相続分または法定相続分	/
			相続分または法定相続分	/
			相続分または法定相続分	/

※上記の相続人欄に書ききれない場合は、裏面に記入してください。

※立川市内に土地・家屋を所有されている方は,裏面を必ずご確認ください。

職員確認欄

入力	確認	処理日	被相続人宛名番号	相代宛名番号
		／		

□介護保険　□国民健康保険　□後期高齢者医療保険
□市民税・都民税　□固定資産税・都市計画税　□軽自動車税

備考欄

代表者以外の相続人	ふりがな 氏　名	住　所		続　柄
		相続分または法定相続分	/	
		相続分または法定相続分	/	
		相続分または法定相続分	/	
		相続分または法定相続分	/	
		相続分または法定相続分	/	

●相続の事実がわかる書類（戸籍、遺産分割協議書、遺言書等の写し）がある場合は添付してください。

●相続放棄により相続放棄申述受理証明書をお持ちの場合は、写しを添付してください。

●車両の名義変更があった場合は、この届出において指定した方以外の方を代表者として納税通知書等を送付させていただく場合があります。

立川市内に土地・家屋を所有されている方へ

●遺贈の場合は、その事実がわかる書類（遺言書等の写し）を必ず添付してください。

●未登記家屋を所有されている方は、別途『家屋課税（補充）台帳登録事項変更申請書』をご提出ください。併せて『遺産分割協議書の写し』、『公正証書遺言書の写し』、『確認書及び印鑑登録証明書（新名義人全員分）』のうちいずれかを添付してください。

●相続の登記があった場合は、この届出において指定した方以外の方を代表者として納税通知書等を送付させていただく場合があります。

相続登記状況

1. 登記は完了しています。（　　年　　月　　日登記済み）
2. 登記手続き中です。　（　　年　　月頃までに）
3. 登記手続き未着手です。

【問い合わせ先】（問い合わせ時間：平日、9：00～16：00）

立川市役所

〒190-8666　立川市泉町1156-9　電話番号　042-523-2111（代表）

課税課市民税係　（市民税・都民税）

課税課家屋係・土地係　（固定資産税・都市計画税）

課税課諸税係　（軽自動車税）

保険年金課賦課係　（国民健康保険・後期高齢者医療保険）

介護保険課保険料係　（介護保険）