

記入例

市県民税・軽自動車税 相続人代表届

令和 年 月 日

山陽小野田市長 宛

記 郵 相
入 便 続
と 番 され
捺 号 かる
印 か 方
を ら の
お 続
願 柄
い ま
し で
ま す

相続人代表（届出者）

郵便番号 〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明・大・昭 _____ 年 月 日
平・令 _____

電話番号 (_____) - _____

続 柄 _____

私は、相続人代表として、被相続人に係る徴収金の賦課徴収および還付に関する書類の受領を行うことを届出します。

なお、他の相続人に対しましては、私（届出者）が責任を持って対応いたします。

記 氏 亡
入 名 入
を かな
お なら
願 死
い 亡
し 年
ま 方
す 月
日
ま
で
の

被 相 続 人	氏 名		宛名番号 *市処理欄	X	
	住 所	山陽小野田市			
	死亡年月日	平成・令和 年 月 日			

（備考欄）

お 振 還
願 込 付
い 口
し 座
ま 発
す の 生
記 入 場
入 合
を の

還付が発生する場合は、下記の口座に振込ください。

振 込 先		銀行 組合 金庫 農 協 漁協		支店 本店 出張所	預金種別（○をつけてください） 普通 当座
	口座番号	フリガナ*必須			
		口座名義人			

※この届は、市県民税・軽自動車税に係る書類の受領に関して代表者を届出いただくもの
ですので、全ての相続に影響するものではありません。

*市処理欄

案内確認欄	軽自動車税 <input type="checkbox"/>	固定資産税 <input type="checkbox"/>	口座登録 <input type="checkbox"/>
入力確認欄	送付先入力 <input type="checkbox"/>		