

受 付 印

課税番号

市県民税 代表相続人指定届

年 月 日

西宮市長 様

【被相続人(亡くなられた方)】

住所

氏名

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日

死亡年月日 平成・令和 年 月 日

上記の被相続人の市・県民税について、次のとおり相続人及びその代表者を届け出ます。

【代表相続人】

住所

フリガナ

氏名 (被相続人との続柄)

生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日

TEL () -

本人確認書類 運転免許証 マイナンバーカード 健康保険証 その他()

相続人氏名(相続人全員の氏名などをご記入下さい)

氏名	被相続人との続柄	住所	相続割合
代表相続人		上記代表相続人の住所と同じ	

↑

西宮市記載欄 代相 L=

(新規・既存)

※相続割合は把握している範囲でご記入ください。

本人確認書類の添付

口座登録 有 → 以下の事項確認↓ 無

口座の名義 被相続人 → 税務管理課へ廃止連絡

被相続人以外 → 口座振替を止めるか確認し、以下へ

↓

口座振替継続 口座振替廃止 → 税務管理課へ廃止連絡

被相続人の年特 有 無

※年特ありの場合は今後の納付方法の案内をお願いします 案内済

受付	入力	確認
/	/	/