



納税義務の承継に係る申告書
(兼相続人代表者指定届)

奥出雲町長 様

令和 年 月 日

届出人 住所：

氏名：

電話番号：（ ） —

1 死亡した者（被相続人）の住所・氏名				
住所		氏名	フリガナ	
		相続開始年月日	年 月 日	
2 相続人（現所有者） ※欄が足りない場合は裏面にご記入ください。				
住所	氏名	被相続人との続柄	相続分	電話番号
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
3 限定承認の有無 限定承認 (相続人が限定承認しているときは、右の「限定承認」の文字を○で囲んでください。)				
4 相続人（現所有者）の代表者 届出人と同じ (相続人（現所有者）が2人以上のときは、徴収金の賦課徴収及び還付に関する書類を受領する代表者を指定することができます。なお代表者が届出人と同じ場合は、右の「届出人と同じ」の文字を○で囲んでください。)				
住所	氏名	電話番号		
〒	フリガナ			

※この申告（届出）は地方税法第9条及び同条の2に規定する「相続人代表者」を指定するものであるとともに、奥出雲町税条例第74条の3の規定に基づき、地方税法第384条の3に規定する「現所有者」を申告するものです。

※この申告書の該当する税目に固定資産税、軽自動車税がある場合は、新たに到来する賦課期日（固定資産税は1月1日・軽自動車税は4月1日）までに所有者変更の届出等を行ってください。

なお、新たに到来する賦課期日までに届出等がない場合は、当町で納税義務者の指定をしますので、ご了承ください。

(被相続人：)

2 相続人 (現所有者) つづき				
住所	氏名	被相続人 との続柄	相続分	電話番号
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	
〒	フリガナ ⑩		—	

※欄が足りない場合はコピーをしてご利用ください。

この申告書は、相続開始後3ヶ月以内に提出をお願いします。

この申告書のお問い合わせ先：奥出雲町 税務課 ☎0854-52-2671