

相続人代表者届出書（記入例）

令和 △△年 □□月 ○○日

大和市長 あて

相続人代表者	ふりがな	やまと はなこ		
	氏名	大和 花子		
	住所	〒 被相続人と同じ		
	電話番号	〇〇〇-△△△-□□□□		
	法第9条第2項に規定する相続分		被相続人との続柄	妻
国保番号		入力	チェック	

地方税法第9条の2第1項の規定により、被相続人の国民健康の賦課徴収（滞納処分を除く。）及び還付に関する書類を受領するので届け出ます。

相続分が不明な場合には空欄のままで結構です

被相続人	ふりがな	やまと たろう	(生年月日: 明・大・昭平 ○年 △月 □日)
	氏名	大和 太郎	
	死亡時の住所	〒242-×××× 大和市〇〇 △丁目□番地	
	死亡年月日	令和 □□年 ○月 ◇日	

亡くなった時点で住民登録されていた住所です

相続人（相続人代表者は除く）	ふりがな	やまと いちろう	被相続人との続柄	子
	氏名	大和 一郎	法第9条第2項に規定する相続分	
	住所	〒241-〇〇〇〇 横浜市〇〇区□□町×-×-× △△マンション■■号		
	ふりがな			
	住所	〒		
	氏名		被相続人との続柄	
住所	〒			

相続人代表者以外の相続人がいない場合には空欄にしてください

相続分が不明な場合には空欄のままで結構です

お問い合わせは
平日午前8:30から午後5:00
までお願いいたします

相続人が書ききれない場合にはこの用紙をコピーしてお使いください。相続人の署名が難しい場合には本人の了承を得た上で代筆することがご不明な点につきましては大和市保険年金課（本庁舎1階 電話046-260-5114）までお願いいたします。