

軽自動車税（種別割）相続人代表者指定届

年 月 日

西宮市長 殿

届出人(届出をされる納税義務者の相続人)

住所 _____

氏名(自署) _____

電話番号 _____

被相続人名義の軽自動車税(種別割)に関する書類を受領する代表者(通知書等の送付先)を次のとおり指定しましたので届けます。

万一、紛争等が生じた場合は、相続人が責任をもって対処することを誓約します。

◎被相続人

被相続人氏名		生年月日	年	月	日
死亡年月日		年	月	日	
死亡時の住所					

◎相続人欄（相続人代表氏名の住所が、通知書の送付先となります。）

相続人代表者氏名	住所	死亡者との続柄
ふりがな	〒	
生年月日 年 月 日	電話番号:	
その他相続人氏名	住所	死亡者との続柄
ふりがな	〒	
生年月日 年 月 日	電話番号:	
ふりがな	〒	
生年月日 年 月 日	電話番号:	

◎被相続人の保有車両

プレート番号	課税番号

(注意)この届けは、正式な登録変更の手続が完了するまでの間、軽自動車税（種別割）に関する通知書の送付先等を設定するための届けですので、必ず名義変更等の手続きをしてください。

【届出者本人確認書類】 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証(写真有) <input type="checkbox"/> その他 ()
--