

相続人代表者指定(変更)届

【町民税・県民税】

年 月 日

本部町長 殿

届出人

(相続人代表者と同一の場合、記入は不要です。)

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

地方税法第9条の2第1項の規定により、被相続人の徴収金の賦課徴収(滞納処分を除く)及び還付に関する書類を受領する代表者等を次のとおり指定したので届け出ます。

相続人代表者 (納税通知書等の送付先)	住所	〒		
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	年 月 日生	電話番号	
	被相続人と の続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他()		
被相続人 (亡くなった方)	死亡時の 住所			
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日			
	死亡年月日			

※代表者以外の相続人は裏面に記載してください。

・記入欄が不足する場合は、任意の用紙に記入してください。

処理欄	受付日	処理日	年 月 日	課長	班長	係員	
			備考				
		<input type="checkbox"/> 口振引継(有)					

代表者以外の相続人 ※代表者の署名は不要です。

ふりがな 氏名 生年月日	被相続人 との続柄	住所 電話番号
年 月 日生		電話番号() -
年 月 日生		電話番号() -
年 月 日生		電話番号() -
年 月 日生		電話番号() -
年 月 日生		電話番号() -
年 月 日生		電話番号() -
年 月 日生		電話番号() -
年 月 日生		電話番号() -
年 月 日生		電話番号() -
年 月 日生		電話番号() -