

相 続 人 代 表 者 指 定 届

平成 年 月 日

劍 淵 町 長 様

相続人代表者(申請者)

個人・法人番号 _____

住 所 _____

フリガナ _____

氏 名 _____ 印

電 話 _____ () 相続分 _____ /

被相続人との続柄 配偶者 ・ 子 ・ その他()

被相続人にかかる町税の賦課徴収(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として、地方税法第9条の2第1項の規定により届出いたします。

記

被 相 続 人	亡くなった方の氏名	死亡時の住所	死亡年月日
	フリガナ		平成 年 月 日

(相 続 人 代 表 者 を 除 く) 相 続 人	個人・法人番号	住 所	被相続人との続柄	相続分
	フリガナ		配偶者・子 その他()	/
	氏名			
	個人・法人番号	住 所	被相続人との続柄	相続分
	フリガナ		配偶者・子 その他()	/
	氏名			
	個人・法人番号	住 所	被相続人との続柄	相続分
	フリガナ		配偶者・子 その他()	/
	氏名			
	個人・法人番号	住 所	被相続人との続柄	相続分
フリガナ		配偶者・子 その他()	/	
氏名				
摘要				

※相続分の欄は確定している場合のみご記入ください。

※以下記入不要(町記入欄)

識別番号	被 相 続 人						
	相 続 人 代 表 者						
端末入力 (宛名処理)	基本	民税	固定	軽自	国保 資格	国保 賦課	収納

口座情報 の登録	被 相 続 人	有・無
	相 続 人 代 表 者	有・無

受付印

決 裁	住民課長	グループ名	グループ長	主担当	副担当
		税務 グループ			
		戸籍年金医療 グループ			

