

# 相続人代表者指定(変更)届

年 月 日

福 崎 町 長 様

相 続 人 氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
(代表者とそれ以外の相続人の連署とする)  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
(印鑑は認印で結構です)

被相続人にかかる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、下記のとおり指定(変更)しましたので、地方税法第9条の2第1項(地方税法施行令第6項)の規定により届出します。

記

【相続人代表者】												
ふりがな												
氏 名	生年月日 大・昭・平 年 月 日											
住 所	電話番号 - -											
個人番号又は法人番号												

【被相続人】	
氏 名	
住 所	
相続開始年月日	年 月 日

【相続人】・・・相続人代表者を含む相続人全員及び包括受遺者			
氏 名	続柄	住 所 又 は 所 在 地	法定相続分
			/
			/
			/
			/
			/

※添付書類-町外在住の方が代表者となられる場合は住民票の写しを添付してください。

処 理 欄	
被相続人コード	
相続人代表者コード	