

第 号	相 続 人 代 表 者 指 定 (変 更) 届					
平成 年 月 日						
(あて先) 葦 崎 市 長						
相続人 氏 名 ⑩ <hr style="border: 0.5px solid black;"/> 氏 名 ⑩ <hr style="border: 0.5px solid black;"/> 氏 名 ⑩ <hr style="border: 0.5px solid black;"/> 氏 名 ⑩ <hr style="border: 0.5px solid black;"/> 氏 名 ⑩ <hr style="border: 0.5px solid black;"/>						
被相続人に係る徴収金の賦課徴収（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として、下記のとおり指定（変更）いたしましたので、地方税法第9条の2第1項（地方税法施行令第2条第6項）の規定により届け出ます。						
相続人の代表者	フリガナ 氏 名					
	住 所	電話 ()				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生				
	※義務者番号					
被相続人	氏 名					
	死亡時の 住 所					
	死亡年月日					
	※義務者番号					
相続人	氏 名 (名 称)	被相続人 との続柄	住 所	相続分		
摘要				※ 処 理 欄	受付	処理

※欄は、記入しないでください。

《記載例》

第5号様式

第 号	相 続 人 代 表 者 指 定 (変 更) 届			
平成 年 月 日				
記入した日または提出日を記入してください。				
(あて先) 蕪 崎 市 長				
		相続人		
		氏 名	蕪 崎 花 子 (印)	
		氏 名	蕪 崎 太 郎 (印)	
被相続人(亡くなられた方)の配偶者、子等、相続権のあるすべての方の氏名をご本人が記入のうえ、認印で捺印をお願いします。		氏 名	穂 坂 次 郎 (印)	
		氏 名	藤 井 花 代 (印)	
		氏 名	蕪 崎 三 郎 (印)	
被相続人に係る徴収する代表者として、下		被相続人(亡くなられた方)の固定資産税を代表して納付して下さる方の住所、氏名、電話番号、生年月日を記入してください。共有名義の固定資産の場合には、その共有者の中から代表者を選んでいただけますようお願いいたします。		
第1項(地方税法施行)				
相続人の代表者	フリガナ	ニラサキ ハナコ		
	氏 名	蕪 崎 花 子		
	住 所	蕪 崎 市 水 神 1 丁 目 3 番 1 号 電話 0551 (22) 1111		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成 20 年 10 月 30 日生		
※義務者番号				
被相続人	氏 名	蕪 崎 一 郎		
	死亡時の住所	蕪 崎 市 水 神 1 丁 目 3 番 1 号		
	死亡年月日	平成20年12月31日		
	※義務者番号			
相続人	氏 名 (名 称)	被相続人(亡くなられた方)の氏名と死亡時の住民登録がしてあった住所、死亡年月日を記入してください。		
	蕪 崎 花 子	妻	蕪 崎 市 水 神 1 丁 目 3 番 1 号	1/2
	蕪 崎 太 郎	長男	蕪 崎 市 水 神 2 番 3 号 マンション101号	1/2
	穂 坂 次 郎	二男	東 京 都 千 代 田 区 〇 〇 4 丁 目 5 番 6 号	
	藤 井 花 代	長女	甲 斐 市 × × 1 2 3 4 番 地	
	蕪 崎 三 郎	三男	横 浜 市 中 区 〇 〇 1 丁 目 2 番 3 - 4 5 号	
摘要	上記に署名した相続人の方すべての氏名、被相続人との続柄、住所を記入してください。なお、相続分につきましては、判明している場合のみ記入してください。			
				欄

※欄は、記入しないでください。