|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　　号 | **相 続 人 代 表 者 指 定 届** |
| 　　　年　　　月　　　日　杵築市長　殿相　続　人　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　　被相続にかか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を、下記のとおり指定しましたので、地方税法第９条の２第１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（居）所 |  |
| 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |
| 被相続人（名義人） | 氏　名 |  |
| 死亡時の住所 |  |
| 死亡年月日 |  |
| 相 続 人 | 氏　名 | 被相続人との続柄 | 住（居）所 | 相続分 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 摘　要 |  |

**見本**

|  |  |
| --- | --- |
| 第　　　　号 | **相 続 人 代 表 者 指 定 届** |
| 　　　年　　　月　　　日　杵築市長　殿相　続　人　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞　　被相続にかか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を、下記のとおり指定しましたので、地方税法第９条の２第１項の規定により届け出ます。 |
| 相続人の代表者 | フリガナ | 相続人の代表者となる方の氏名・住所・電話番号をご記入下さい。 |
| 氏　名 |  |
| 住（居）所 |  |
| 生年月日 | お亡くなりになられた方のことです。死亡時の住所とは、死亡された当時に住民票のあった住所です。 |
| 電話番号 |  |
| 被相続人（名義人） | 氏　名 |  |
| 死亡時の住所 |  |
| 死亡年月日 | 相続人ごとの相続割合をご記入ください。 |
| 相 続 人 | 氏　名 | 被相続人との続柄 | 住（居）所 | 相続分 |
|  |  |  |  |
| この欄には代表者を含むすべての相続人についてご記入ください。 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 摘　要 |  |