

# 相続人代表者指定（変更）届出書

令和 年 月 日

伊豆の国市長 宛

届出人

電話番号 ( ) -

被相続人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として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。

死亡した人 (被相続人)	氏名				
	生年月日	年	月	日生	
	死亡時の住(居)所				
	死亡年月日	年	月	日	
相続人代表者	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	年	月	日生	
	住(居)所				
	電話番号	( ) -	郵便番号	〒	
相続人	氏名	住(居)所	電話番号	被相続人との続柄	相続分
摘要					

\* 市役所処理欄（記入不要）

税目：  市県民税  固定資産税  軽自動車税（種別割）  国民健康保険税

宛名番号

処理日