

相続人代表者等（指定・変更）届出書

令和 年 月 日

養老町長

届出人 住所  
 (相続人) 氏名  
 連絡先

地方税法第9条の2第1項の規定により、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を相続人の総意により、次のとおり指定・変更しましたので届け出ます。

被相続人	ふりがな		生年月日	大・昭 平・令	
	氏名				
	死亡時の住所				
	死亡年月日	大・昭・平・令	年	月	日
相続人代表者	ふりがな		被相続人との続柄		
	氏名				
	住所				
	生年月日	大・昭・平・令	年	月	日
	電話番号				
	個人番号又は法人番号				
代表者以外の相続人	氏名	住所等	生年月日	被相続人との続柄	
		〒 TEL	大・昭 平・令		
		〒 TEL	大・昭 平・令		
		〒 TEL	大・昭 平・令		
		〒 TEL	大・昭 平・令		

受付印

受付		届出人本人確認
入力		免・旅・マ・在・学生証・障手・保険証・年金手
確認		{ No }
確認2		

