

第 号	相 続 人 代 表 者 指 定 届
-----	-------------------

令和 年 月 日

美郷町長 様

届出人（相続人） 氏 名 _____ (印)

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次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。

被相続人	氏 名				
	死亡時の住所 (住民票上の住所)				
	死亡年月日	平成・令和 年 月 日			
相続人の 代表者	氏 名	(印)	被相続人 との続柄	相続分	
	個人番号				
	住 所	Tel - -			
代表者以外 の相続人	氏 名	被相続人 との続柄	個人番号	住 所	相続分
	(印)				
	(印)				
	(印)				
	(印)				
	(印)				
	(印)				
処 理	電算入力等	住登外作成	備 考		受 付 印
	<input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 納付書発行 <input type="checkbox"/> 被代納確認	番 号			
		[]			
		固定資産税			
<input type="checkbox"/> 台帳加除 <input type="checkbox"/> 台帳補充 <input type="checkbox"/> 地図					

本人確認欄

番号確認 個人番号カード 通知カード 住民票（個人番号付き）
番号確認書類なし 拒否 ※ 拒否は、申し出があった場合とする。

身元確認 運転免許証 健康保険証の被保険者証+年金手帳 等
人違いでないことを確認 その他
()

本人確認担当者 氏名 _____