

相 続 人 代 表 者 指 定 届

令和 年 月 日

広 川 町 長 様

相続人代表者（被相続人との関係 ）

住 所 \_\_\_\_\_

（フリガナ）

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

（生年月日 年 月 日生）

電話番号 \_\_\_\_\_

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項の規定により届出します。

被相続人	フリガナ	死亡年月日 令和 年 月 日		
	氏 名			
	死亡時の住所（居所）			
相続人代表者以外の相続人	氏 名	生年月日	被相続人との関係	住 所

- ※ 相続人とは、民法に定める相続人となる人です。
- ※ この届出書は、町税の納税に関する届出書で、不動産登記法に係る相続の手続きではありません。
- ※ 申請された相続人代表者の承認等ができない場合は、届出書を受理してから14日以内に通知、御連絡します。

◎口座振替をご利用の方については、下記について記入（チェック）してください。  
今年度分の口座振替済通知書（3月発送予定）については、

すべて相続人代表者に送付してください。

今後の納期分についてのみ相続人代表者に送付してください。（この場合、届出以前の納期分については、被相続人の宛名で送付されます。）

税務課記入欄	課 長	課長補佐	係長	係			
<input type="checkbox"/> 承認します。							
<input type="checkbox"/> 承認しません。							
<input type="checkbox"/> 承認する旨の事務処理日	令和 年 月 日		事 務		賦課	<input type="checkbox"/> 代表	
<input type="checkbox"/> 承認しない旨の通知日			処理者		替え	<input type="checkbox"/> 全員	