

課長	課長補佐	固定資産税係	収納係	住民税係	受付者

相続人代表者指定届出書

芦北町長様

令和 年 月 日

相続人代表者（申請者）

住所

フリガナ

氏名

印

生年月日 T・S・H・R 年 月 日

連絡先 ()

被相続人からみた続柄 配偶者・子・その他 ()

下記のとおり相続人代表者を指定しましたので、地方税法第9条の2第1項の規定により届出ます。
記

被相続人	氏名		生年月日	年 月 日
	住所			
	死亡年月日	令和 年 月 日		
相続人（相続人代表者は除く） ※押印もれのないようにお願いします。	フリガナ	住所	被相続人との続柄	
	氏名			
	印	連絡先(自宅・携帯): ()	配偶者・子 その他()	
	印	連絡先(自宅・携帯): ()	配偶者・子 その他()	
	印	連絡先(自宅・携帯): ()	配偶者・子 その他()	
	印	連絡先(自宅・携帯): ()	配偶者・子 その他()	
	印	連絡先(自宅・携帯): ()	配偶者・子 その他()	
	印	連絡先(自宅・携帯): ()	配偶者・子 その他()	
	印	連絡先(自宅・携帯): ()	配偶者・子 その他()	
	印	連絡先(自宅・携帯): ()	配偶者・子 その他()	
相続登記	相続登記予定日	令和 年 月 日頃		
現在状況	特記事項 (具体的に)			
摘要	＜固定資産税係使用欄＞			
	令和 年度 納税義務者名 :	(被相続人) 様		
	令和 年度以降 納税義務者名 :	外 名様 (様資産分)		
	軽自動車税 納税義務者名 :	様		
	＜住民税係使用欄＞			
	・町県民税 ・国民健康保険税			
＜収納係使用欄＞				