

相続人代表者届出書（固定資産税・市県民税）

No.

年 月 日

下呂市長 様

(届出人)

〒

住所

名前

印

電話

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け取る代表者を、協議のうえ次のとおり指定します。

氏名	住所		被相続人との続柄
	ふりがな	〒 <input type="checkbox"/> 届出人と同じ	
代表者	印 性別		
昭・平 年 月 日生	男・女		
① 相続人 その他の相続人	印 性別		
	昭・平 年 月 日生	男・女	
	印 性別		
	昭・平 年 月 日生	男・女	
	印 性別		
	昭・平 年 月 日生	男・女	
	印 性別		
	昭・平 年 月 日生	男・女	

② 被相続人	氏名	死亡年月日
	住所	宛名番号

職員確認欄(対応者)

納付方法 確認済み (免税点未満・ 全納済み・ 期別) ・ 未確認

納付書

口座振替 変更必要なし

変更必要あり(振替依頼書渡済 ・ 納付書____期分渡済

市県民税 該当(情報提供済) ・ 非該当

税務課職員確認欄 納代()・ 送付先()・ 口座()・ 共有()・ リスト()