

第 5 号様式

相続人代表者指定（変更）届出書

年 月 日

多古町長 様

届出人（相続人代表者又は相続人）

住所

氏名

㊞

電話

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下記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		
	死亡年月日		
相 続 人	氏 名	被相続人 との続柄	住 所 及 び 電 話 番 号
	(代表者)		(電話) (住所)
	㊞		(電話) (住所)
	㊞		(電話) (住所)
	㊞		(電話) (住所)
	㊞		(電話) (住所)
㊞		(電話) (住所)	
摘 要			

※本届出書は、相続人全員の同意の上でご提出ください。記入欄が足りない場合は任意の別紙を添付してください。

※相続人及び相続人代表者の欄への記入は、本人の了解を得ている場合代筆でも構いません。