

相続人代表者指定届

半田市 市長 殿

令和 年 月 日

(提出者) 住 所

氏 名

電話番号

被相続人 (死亡者)	住 所			
	ふりがな 氏 名		死亡年月日	令和 年 月 日

指定する税目に「」を入れてください。

税 目 : 市県民税 軽自動車税 固定資産税

相続人(相続する人) ※届け出の際には、相続人全員が内容をご了承の上、提出ください。
※代表者に「」を入れてください。

代表者	ふりがな 氏 名	続 柄	住 所	電話番号
<input type="checkbox"/>			〒 -	
<input type="checkbox"/>			〒 -	
<input type="checkbox"/>			〒 -	
<input type="checkbox"/>			〒 -	
<input type="checkbox"/>			〒 -	
<input type="checkbox"/>			〒 -	

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を上記のとおり指定しましたので、地方税法第9条の2第1項の規定により届出します。

提出期限：手続きから3カ月以内

市役所処理欄

受付	/
入力	/
<input type="checkbox"/> コピー <input type="checkbox"/> TEL登録 <input type="checkbox"/> リスト入力	
確認	/

被相続人CD	
共有者CD	
相続人代表者CD	

受付印