

相続人代表者指定届

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

相続人代表者
(申請者)

住 所： _____

氏 名： _____

個人番号：

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

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項の規定により届け出ます。

| 被相続人 | 亡くなった方の氏名 | 死亡時の住所 | 死亡年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|---|---|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|----------|
| 相続人（相続人代表者を含む全員） | 氏 名 | 住 所 | 被相続人との続柄 相続分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) | | 配偶者・子 / | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | その他 / |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) | | 配偶者・子 / | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | その他 / |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) | | 配偶者・子 / | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | その他 / |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) | | 配偶者・子 / | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 個人番号 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | その他 / |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (フリガナ) | | 配偶者・子 / | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center; width: 100px; height: 15px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | その他 / | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※相続人全員が署名した上での提出をお願いします。
(処理欄)

| | | | | | |
|------|---|------------------|----|----|-----|
| 身元確認 | 個人番号カード・免許証・パスポート・保険証・年金手帳 その他 (_____) | ※写真のないものは2点確認が必要 | | | |
| 番号確認 | 個人番号カード・通知カード・住民票・宛名台帳・住基ネット その他 (_____) | | | | |
| 被相続人 | 宛名番号 | 備考 | 入力 | 確認 | 該当 |
| | 共有番号 | | 資 | | 固 軽 |
| | | | 市 | | 課 非 |