

相続人代表者指定（変更）届

西 都 市 長 様

記入例

ご記入いただく方のご住所、お名前、電話番号をご記入ください。

届出人

住 所：西都市聖陵町〇丁目〇〇番地

氏 名：西都 太郎

電 話：0983-43-1111

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、次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。

※の項目は記入しないでください。

被相続人

住 所：西都市聖陵町〇丁目

氏 名：西都 一郎

死亡年月日 令和〇年〇月

相続人代表者になられる方のご住所お名前、生年月日、電話番号、被相続人との続柄（妻、子など）及び法定相続分をご記入ください。

なお、今後納税に関する書類はこちらの住所へ送付することになります。

※法定相続分が分からない場合は、未記入のままで構いません。

相続人代表者

〒〇〇〇-〇〇〇〇

住 所：西都市聖陵町〇丁目〇番地 電話：

氏 名：西都 太郎 (※)

生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日

被相続人との続柄 (子) 法定相続分 (1/4)

・ 相続人代表者以外の相続人

氏名	住所又は居所	被相続人との続柄	法定相続分
西都 花子	西都市大字聖陵町〇丁目〇〇番地	妻	1/2
西都 次郎	西都市大字三宅〇〇〇〇番地〇	子	1/4

相続人代表者以外の相続人のお名前、ご住所、続柄及び法定相続分をご記入ください。
※法定相続分が分からない場合には、未記入のままで構いません。