

相 続 人 代 表 者 指 定 届

令和 年 月 日

伊 達 市 長 様

届出者 住 所 _____
 氏 名 _____
 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項の規定により届出します。

被 相 続 人	氏 名			
	死 亡 時 の 住（居）所			
	死 亡 年 月 日			
相 続 人 の 代 表 者	氏名（名称）	印	被 相 続 人 と の 続 柄	
	住（居）所 （所在地）	※相続人が届出者と同一の場合は記入不要		
		電話番号	—	—
相 続 人	氏名	被 相 続 人 と の 続 柄	住（居）所(所在地)	相 続 分
摘 要	振込口座（代表者ご本人の口座に限ります。金融機関名等を記入願います。） <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> 銀行・金庫 信金・組合 農協・漁協 </div> <div style="width: 60%;"> 本店・支店 本所・支所 </div> </div> 金融機関名 _____ 種 目 普通・当座 _____ 口座番号 _____ 口座名義人 _____ ※カタカナで記入してください。			