



相続人代表者指定(変更)届

年 月 日

牛久市長 様

相続人 牛久 一郎 印  
 \_\_\_\_\_ 印  
 \_\_\_\_\_ 印  
 \_\_\_\_\_ 印

被相続人にかか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・変更)しましたので、(地方税法第 9 条の 2 第 1 項・地方税法施行令第 2 条第 6 項)の規定により、届け出ます。

|  |   |                     |             |     |                  |
|--|---|---------------------|-------------|-----|------------------|
| 相続人の代表者                                    | 法人番号<br><small>(被相続人から包括受遺を受けた法人)</small> |                     |             |     | ☎ 000 (000 )0000 |
|  | 氏名(名称)                                    | 牛久 一郎               |             |     |                  |
|  | 住(居)所<br>(所在地)                            | 〇 〇 市 〇 〇 町 〇 〇 番 地 |             |     |                  |
| 被相続人                                       | 氏名  | 牛久 太郎               |             |     |                  |
|  | 死亡時の住所                                    | ●●市●●町●●番地          |             |     |                  |
|  | 死亡年月日                                     | 〇 年 〇 月 〇 日         |             |     |                  |
| 相続人  | 氏名<br>(名称)                                | 被相続人との続柄            | 住所<br>(所在地) | 相続分 |                  |
|  | 牛久 一郎                                     | 長男                  | ●●市●●町●●番地  |     |                  |
|  |   |                     |             |     |                  |
|  |   |                     |             |     |                  |
| 摘 要<br><br>※後期高齢者医療保険料及び介護保険料についても適用となります。 |   |                     |             |     |                  |

注意 摘要欄には、相続について争いのある場合は、その概要を、また、相続人の代表者に対する書類の送付についてその送付を受けるべき適当な事務所等がある場合には、その旨及び事務所の所在地等を記入してください。

市役所処理欄

相続人の代表者の整理番号( )

被相続人の整理番号 ( )