

代表者に指定した方を、両方記入してください。

被相続人（相続固定資産の登記名義人）の氏名・住所・死亡年月日を記入してください。

△△ ○○ 年○○ 月○○ 日
相続人代表者 （生年月日 △△○○年○月○日）

住所 昭島市田中町1丁目17番1号

氏名 昭 島 花 子

電話番号 ***-***-****

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（口座不能通知等の未納に関するお知らせを含む）を受領する代表者として、次のとおり指定したので、地方税法第9条の2第1項の規定により届け出ます。

署名のない相続人につきましては、相続人代表者より連絡いたします。

被 相 続 人 (亡くなられた方)	住 所	東京都昭島市田中町1丁目17番1号		
	ふ り が な	あきしま たろう	死 亡 年 月 日	
	氏 名	昭 島 太 郎	△△ ○ 年 ○ 月 ○ 日	
	宛名コード(職員記入欄)			
1 2 3 4 5 6 7 8	ふ り が な	住 所		続柄
	氏 名			
	宛名コード(職員記入欄)			
	あきしま はなこ 相続人代表者	昭島市田中町1丁目17番1号		妻
	昭 島 花 子			
	あきしま いちろう	同上		子
	昭 島 一 郎			
	あきしま じろう	同上		子
	昭 島 次 郎			
	ふっさ よしこ	福生市〇〇〇〇		子
	福 生 良 子			
		相続人の方全員の氏名・住所・続柄を記入してください。 署名のない相続人につきましては、相続人代表者より連絡してください。		

* 記載された事項は、住民情報システムに記録されます。

* 下記の欄には記入しないでください

普徴連絡	軽自連絡	士・家連絡	償却連絡	国保連絡	納税連絡

決 裁		受付	処理
課長	係長		