



相続人代表者指定（変更）届

平成 年 月 日

阿賀町長 様

相続人代表者 (届出者) 住(居)所 (所在地) 氏名 (名称) 印 生年月日 大・昭・平 年 月 日 電話 法人番号

※法人番号欄には、包括受遺を法人が受けた場合に記載する。

次の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を地方税法第9条の2第1項及び地方税法施行令第2条第6項の規定により届出します。また固定資産の相続登記が完了するまでの間、この代表者を地方税法第343条第2項の規定による現に所有している者（納税義務者）の代表とすることをあわせて申し出ます。

被相続人	氏名				
	死亡時の住(居)所	阿賀町			
	死亡年月日	平成 年 月 日			
相続人	氏名 (名称)	被相続人との続柄	住(居)所 (所在地)	相続分	相続放棄の有無
	印		電話		有・無
	印		電話		有・無
	印		電話		有・無
	印		電話		有・無
	印		電話		有・無
	印		電話		有・無
摘要					

(注)

摘要欄には、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等の所在地を記入して下さい。