

第 号		相続人代表者指定届 (記入例)			
河合町長 殿		令和 年 月 日			
		届出人氏名 _____			
被相続人に係る書類を受領する書類を受領し、地方税法第九条の二条及び介護保		<p>()及び還付に関する法律第百十二条出ます。</p> <p>この指定届を提出される方の氏名を記入してください。</p>			
相続人の代表者	氏名 (名称)	フリガナ _____			
	住 (居) 所 (所在地)	_____			
	生 年 月 日	大・昭平・令	年 月 日	TEL _____	
被相続人	氏 名	_____			
	死亡時の住 (居) 所	_____			
	死亡年月日	昭和・平成・令和	年 月 日		
相続人 (相続人の代表者を除く)	氏 名 (名称)	住 (居) 所 (所在地)	被相続人との続柄	相続分	
	フリガナ	_____	_____	_____	_____
	フリガナ	_____	_____	_____	_____
	フリガナ	_____	_____	_____	_____
	フリガナ	_____	_____	_____	_____
	フリガナ	_____	_____	_____	_____
摘 要		_____			

※相続人の氏名・住所欄は本人の署名が困難な場合、本人の了承を得ていただければ代筆でも構いません。また、相続分の欄は確定している場合のみご記入下さい。

※対象税目等：町民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険税、後期高齢者医療保険料、介護保険料

※受付チェック欄 税務課 住民福祉課 福祉政策課