

相続人代表者指定届出書

年 月 日

柏市長 あて

市民税・県民税の納税義務者である下記の者が死亡しましたので、地方税法第9条の2の規定により、届出いたします。

被相続人	氏 名	死 亡 時 の 住 所	死 亡 年 月 日			
相続人代表者	氏 名	住 所	生 年 月 日	続 柄		
	フリガナ	〒	明・大・昭・平			
	電話番号		年 月 日			
相続人（代表者以外のかた）	氏 名	住 所	生 年 月 日	続 柄		
	フリガナ	〒	明・大・昭・平			
		電話番号				年 月 日
	フリガナ	〒	明・大・昭・平			
		電話番号				年 月 日
	フリガナ	〒	明・大・昭・平			
		電話番号				年 月 日
	備 考			受 付	投 入	内 点
現在の課税状況		通 知 書 番 号	口 座	収 納 課	資 産 税 課	