

相 続 人 代 表 者 指 定 届				
多治見市長		年 月 日		
(届出人)				
住所又は所在地				
氏 名 又 は 名 称		(※)		
電話番号 () —				
被相続人に係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、下記のとおり指定しましたので、地方税法第 9 条の 2 第 1 項の規定により届け出ます。				
被 相 続 人	氏 名			
	死 亡 時 の 住 (居) 所			
	死 亡 年 月 日	年 月 日		
相 続 人 代 表 者	ふ り が な 氏 名 (名 称)	住 (居) 所 [所 在 地]	被相続人 との続柄	
		〒 —		
	(※) 生年月日 年 月 日			
	個人番号又は法人番号 (右詰で記載)			
相 続 人	(※)			
	個人番号又は法人番号 (右詰で記載)			
	(※)			
	個人番号又は法人番号 (右詰で記載)			
	(※)			
	個人番号又は法人番号 (右詰で記載)			
備 考				

(※) 法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

☐ 番号確認	番 通 住 D		
☐ 身元確認	番 運 免 保 険 () 手 帳		
	()		
理 由	拒否（番・身）書類不携帯		受 付