

様式第 5 号

相続人代表者指定変更届					
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、下記のとおり変更しましたので、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	
	旧			〒 —	
		(※) 生年月日 年 月 日			
	新			〒 —	
		(※) 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