	不自	克人代表者指定届	
1	3治見市長	(届出人)	月 日
		住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号 () 一	(※)
する		対収(滞納処分を除く。)及び還付に関する)指定しましたので、地方税法第9条の2	
被相続人	氏 名		
	死 亡 時 の 住 (居) 所		
	死 亡 年 月 日	年月	Ħ
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)		
*		さい(代表者本人が自署するときを除く)。 ないときは押印してください。	
			住 D () 手帅
		□身元確認 番 運免 保険 (() 手帕

拒否(番·身)書類不携帯

受

付

理

由