

相続人代表者指定変更届				
年 月 日		多治見市長		
(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。

<input type="checkbox"/> 番号確認	番 通 住 D
<input type="checkbox"/> 身元確認	番 運免 保険 ( ) 手帳
	( )
理 由	拒否（番・身）書類不携帯
	受 付