



相続人代表者指定届出書

令和 年 月 日

平群町長 様

提出者 住 所 _____

氏 名 _____

(電話番号 _____)

地方税法第9条の2第1項の規定により、相続人の代表者を次のとおり定めたので届出します。

(亡くなられた方) 被相続人	住 所 (死亡時の現住所)				
	ふりがな		※処理欄		
	氏 名				
	死亡年月日	平成・令和 年 月 日			
(通知を受け取る方) 相続人代表者	住 所			電話 番号	
	ふりがな		生 年 月 日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日生	
	氏 名				
	処理欄	続柄			
各 相 続 人	住 所	氏 名		被相続人 との関係	

記入の注意 相続人代表者は、各相続人の方から選んでください。

処 理 欄	税 目			受付	入力	確認	確認
	住民税	軽 自	固 定				