

< < 記 載 例 > >

第 号	相 続 人 代 表 者 指 定 届		
令和 年 月 日			
相続人全員の署名、 押印をお願いします。		相続人氏名 東 浦 花 子 (印) 同 東 浦 太 郎 (印) 同 東 浦 次 郎 (印) 同 _____ (印) 同 _____ (印)	
被相続人に係る徴収 関する書類を受領する で、地方税法第9条の		相続人の中から1名、代表者を 決めてご記入ください。	
相 続 人 の 代 表 者	住(居)所	(フリガナ) ヒガシウラチヨウオオアサ オカリアサマントコロ 20 東浦町大字緒川字政所20	
	氏 名	(フリガナ) ヒガシウラ ハナコ 東 浦 花 子	電 話 0562-83-3111
被 相 続 人	氏 名	東 浦 一 郎	
	死亡時の 住(居)所	東浦町大字緒川字政所20	
	死亡年月日	令和元年 5 月 7 日	
相 続 人	氏 名	被相続人 との続柄	住 (居) 所
	東 浦 花 子	妻	被相続人と同じ
	東 浦 太 郎	子	"
	東 浦 次 郎	子	"
摘要			