相 続 人 代 表 者 指 定 届

年　　月　　日

藤　沢　市　長

被相続人の市税等に係る賦課徴収（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、次のとおり指定しましたので、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		整理番号	
	死亡時の住所（居所）			
	生年月日	M T S H R　　年　月　日	死亡年月日	M T S H R　　年　月　日
対象税目	個人市県民税，軽自動車税，固定資産税及び都市計画税			

相続人代表者	フリガナ 氏 名		相続分　　／
	住所(居所)	TEL　（　）	
	生年月日	M T S H R　　年　月　日	被相続人との続柄

代表者以外の相続人	フリガナ 氏　名	住 所（居 所）	生年月日	被相続人との続柄	相続分
			M T S H R　年　月　日		／
			M T S H R　年　月　日		／
			M T S H R　年　月　日		／
			M T S H R　年　月　日		／
			M T S H R　年　月　日		／

※相続分が決定していない場合は、空欄でご提出ください。

※相続放棄又は限定承認を申述されている場合は、下欄に記入のうえ、家庭裁判所からの「申述受理通知書」の写しを添付してください。また、申立時の戸籍謄本がお手元にございましたら、その写しも添付願います。

□ 相続放棄の手続きをした	手続をした裁判所	家庭裁判所
□ 限定承認の手続きをした	手続をした年月日	年　月　日

※被相続人（亡くなられた方）の納付方法が被相続人名義の口座で口座振替となっている場合、口座凍結により口座振替ができない可能性があるため、口座振替を停止させていただきます。
口座振替をご希望の場合は、新たに口座振替のお申し込みが必要です。

上記のとおり届出がありました。				備　考			
課 長	課長補佐	主 査	担 当	入 力	処理番号	処理日	□ 設定 □ 変更 No.
						／	