記入例

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する代表者として、次のとおり指定により届け出ます。

亡くなられた方の必要事項を記入してください。
住所については住民票に記載のあった住所を記入してください。

被相続人	氏　名	藤沢　一郎	整理番号	
	死亡時の住所（居所）	藤沢市朝日町１－１		
	生年月日	M T (S) H R　○年　○○月　○○日	死亡年月日	M T　○○年　○○月　○○日
対象税目	個人市県民税			

相続人の中から代表者を１人選定し、必要事項を記入のうえ、署名又は記名押印してください。

相続人代表者	ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名	フジサワ　タロウ 藤沢　太郎	相続分	１／６
	住所(居所)	藤沢市朝日町１－１	TEL　（　）	
	生年月日	M T (S) H R　△△年　△△月　△△日	被相続人との続柄	長男

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
	フジサワ　ハナコ 藤沢　華子	藤沢市朝日町１－１	M T (S) H R　●年　●月　●日	妻	１／２
	フジサワ　ジロウ 藤沢　二郎	藤沢市朝日町１－１	M T (S) H R　□年　□月　□日	次男	１／６
	マツモト　ナガノ 松本　永乃	藤沢市鵠沼東８－１	M T S (H) R　☆年　☆月　☆日	長女	１／６
			M T		／

代表者以外の相続人の必要事項を記入のうえ、署名又は記名押印してください。

※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
						／	