

相 続 人 代 表 者 届 出 書

令和 年 月 日

大和市長 あて

相 続 人 代 表 者	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	電話番号			
	法第9条第2項に規定する相続分		被相続人との続柄	
国保番号		入力	チェック	

地方税法第9条の2第1項の規定により、被相続人の国民健康保険税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を指定したので届け出ます。

被 相 続 人	ふりがな	(生年月日: 明・大・昭・平 年 月 日)		
	氏名			
	死亡時の住所			
	死亡年月日	令和	年	月 日

相 続 人 (相 続 人 代 表 者 は 除 く)	ふりがな		被 相 続 人 と の 続 柄
	氏名		
	住所	〒	法 第 9 条 第 2 項 に 規 定 す る 相 続 分
	ふりがな		被 相 続 人 と の 続 柄
	氏名		
	住所	〒	法 第 9 条 第 2 項 に 規 定 す る 相 続 分
ふりがな		被 相 続 人 と の 続 柄	
氏名			
住所	〒	法 第 9 条 第 2 項 に 規 定 す る 相 続 分	

相続人が書ききれない場合にはこの用紙をコピーしてお使いください。
 相続人の署名が難しい場合には本人の了承を得た上で代筆することができます。
 ご不明な点につきましては大和市保険年金課(本庁舎1階 電話046-260-5114)までお願いいたします。