

様式第 11 号

第 号	相 続 人 代 表 者 指 定 届		
年 月 日			
ふじみ野市長 宛て			
被相続人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として下記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。			
記			
相 続 人 代 表 者	ふ り が な		
	氏 名	<input type="checkbox"/> 届出人と同一 <input checked="" type="checkbox"/> (続柄 ・ 相続分) ※自署の場合は、押印不要です。	
	住 (居) 所	〒	生年月日
	電 話 番 号		年 月 日
被 相 続 人	氏 名		
	死亡時の住(居)所		
	死 亡 年 月 日	年	月 日
相 続 人	氏 名	被相続人との続柄	住 (居) 所
	⑩		
	⑩		
	⑩		
	⑩		
備 考	※法人が被相続人から包括受遺を受けた場合、法人番号をこの欄に記入してください。 ※届出人と相続人代表者が相違の場合、記入してください。なお、相続人代表者の了承を得た上で提出してください。 (届出人) 氏名 被相続人との続柄 () 住所 電話番号		

◎「相続人」欄には、相続人代表者の記載は、不要です。

◎相続登記(済み ・ 申請中 ・ 未定)

国民健康保険・後期高齢者医療保険・介護保険

基本コード	
-------	--

(処理欄)

(窓口受付)

後期TKC宛名	後期TKCメモ	後期標準	国保TKC宛名	国保TKCメモ	受付担当者	後方確認	職員確認