



相続人代表者指定届出書

年 月 日

伊勢原市長 殿

届出人（相続人の代表者）

氏 名 _____

被相続人にかか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次のとおり指定したので、地方税法第9条の2第1項の規定により届け出します。

●指定した相続人代表者

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		大・昭・平・令 年 月 日
住 所	〒 _____ ☎ _____	

●被相続人（死亡者）

ふりがな		死 亡 し た 年 月 日
氏 名		平・令 年 月 日
住 所		

●相続人 ※相続人代表者を含む相続人全員を記入してください

氏 名	続 柄	住 所	相 続 分
			法定・ /
			法定・ /
			法定・ /
			法定・ /
			法定・ /

市 税 目	課 税	処 理 の 有 無 等	担当	整 理 番 号						
の 市県民税	有・無	/ □ 処理済み □ 不要		備考 各税目回付日 /						
処 固定資産税	有・無	/ □ 処理済み □ 不要								
理 国民健康保険税	有・無	/ □ 処理済み □ 不要								
欄 軽自動車税	有・無	/ □ 処理済み □ 不要								



相続人代表者指定届出書

提出日を記入

令和 4 年 4 月 1 日

伊勢原市長 殿

代表者は3か所に記入してください

届出人 (相続人の代表者)

氏名 **伊勢原 花子**

被相続人にかか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次のとおり指定したので、地方税法第9条の2第1項の規定により届け出します。

●指定した相続人代表者

ふりがな	いせはら はなこ	生 年 月 日
氏 名	伊勢原 花子	大・昭・ 平 ・令 5 年 2 月 1 日
住 所	〒259-1142 伊勢原市田中348番地	☎ 0463-94-4711

●被相続人（死亡者）

ふりがな	いせはら いちろう	死 亡 し た 年 月 日
氏 名	伊勢原 一郎	平・ 令 4 年 3 月 10 日
住 所	伊勢原市田中348番地	

●相続人 ※相続人代表者を含む相続人全員を記入してください

氏 名	続 柄	住 所	相 続 分
伊勢原 花子	妻	伊勢原市田中348番地	法定・ /
伊勢原 五郎	子	伊勢原市田中348番地	法定・ /
伊勢原 次子	子	横浜市中区日本大通1-2-3	法定・ /
		空欄も可	法定・ /
			法定・ /

市 税 目	課 税	処 理 の 有 無 等	担当	整 理 番 号	備 考
の 市県民税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要			各税目回付日 /
処 固定資産税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要			
理 国民健康保険税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要			
欄 軽自動車税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要			