

第3号様式

第 号	相 続 人 代 表 者 指 定 届 出 書		
八丈町長 殿	年 月 日		
(届出人) 住 所 氏 名 電話番号 (※自筆でご記入ください)			
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。			
被 相 続 人	氏 名		
	死 亡 時 の 住 (居) 所		
	死亡年月日	年	月 日
相 代 続 表 人 の 者	氏 名	<input type="checkbox"/> (届出人と同じ)	
	住 (居) 所 (所 在 地)	<input type="checkbox"/> (届出人と同じ)	
	電話番号	<input type="checkbox"/> (届出人と同じ)	
相 続 人	氏 名 (自筆記入)	被相続人 との続柄	住 (居) 所 (所 在 地)
	※相続人欄が不足の場合は、裏面にご記入ください。 ※自筆記入が困難な場合は、本人に了承を得て記入し、代筆と記入してください。		
送付先の変更を 希望する税目 (✓をつける)	<input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 住民税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> その他 ( )
備 考	裏面記入： <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (必ずどちらかに✓をしてください)		

相 続 人	氏 名 (自筆記入)	被相続人 との続柄	住 (居) 所 (所 在 地)

※自筆記入が困難な場合は、本人に了承を得て記入し、代筆と記入してください。

※両面印刷でご使用ください。