

相続人代表者指定届出書

年 月 日

柏市長 あて

市民税・県民税の納税義務者である下記の者が死亡しましたので、地方税法第9条の2の規定により、届出いたします。

被相続人	氏名	死亡時の住所	死亡年月日			
	柏 太郎	柏市柏5－10－1	令和7年11月11日			
相続人代表者	氏名	住所	生年月日	続柄		
	フリガナ カシワ ハナコ 柏 花子	〒277-0058 柏市柏5－10－1 電話番号	明・大・昭・平 30年 1月 3日	妻		
相続人（代表者以外のかた）	氏名	住所	生年月日	続柄		
	フリガナ	その他の相続人がいる場合はお書きください。 相続人代表者に書類が届かない・連絡が取れない などがあった際に御連絡いたします。	明・大・昭・平			
		電話番号	年 月 日			
	フリガナ	〒	明・大・昭・平			
		電話番号	年 月 日			
	フリガナ	〒	明・大・昭・平			
		電話番号	年 月 日			
	備 考			受付	投入	内 点
現在の課税状況		通知書番号	口座	収納課	資産税課	

御提出時の添付書類：相続人代表者の顔写真付き身分証のコピー