

(別紙)

相続人代表者変更届

令和 年 月 日

五所川原市長様

届出人氏名 _____
(相続人代表者)

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を、下記の理由により変更しましたので、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													
相続人代表者	変更後	住所	〒 _____										
		フリガナ						TEL :	()				
		氏名						生年月日	_____年 月 日				
		個人番号											
	変更前	住所											
		氏名						死亡年月日					
変更の事由													
備考													

※個人番号欄には、マイナンバー制度により通知された12桁の数字をご記入ください。

【職員記入欄】

確認するカード	通知カード以外の本人確認項目
<input type="checkbox"/> 個人番号カードの場合	他書類の確認は不要
<input type="checkbox"/> 通知カードの場合	(顔写真付公的身分証の場合はいずれか1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
	(顔写真付公的身分証が「無い」場合はいずれか2点) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 法規則第1条第3項該当
備考欄	

委任状

委任状は、委任者(頼む方)が全て記入し押印してください。

代理人住所	五所川原市
代理人氏名	
代理人生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
代理人電話番号	()

私は、上記の者を代理人と定め、「相続人代表者変更届」の申請における一切の権限を委任します。

委任者住所 又は所在地	五所川原市
委任者氏名 又は名称	印
委任者生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
委任者電話番号	()

【職員記入欄】

代理人確認項目	
(顔写真付公的身分証にて代理人確認)	
<input type="checkbox"/> 代理人の個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()	

【職員記入欄】

確認するカード	本人確認添付書類
<input type="checkbox"/> 個人番号カード(写)添付の場合	他書類(写)の提出は不要
<input type="checkbox"/> 通知カード(写)添付の場合	(顔写真付公的身分証の場合はいずれか1点の写) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
	(顔写真付公的身分証が「無い」場合はいずれか2点の写) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 法規則第1条第3項該当