

(別紙)

相続人代表者指定届

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次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													
	死亡時の住所													
	死亡年月日													
相続人代表者	住 所	〒 _____ TEL : () _____												
	フリガナ							被相続人との続柄						
	氏 名													
	個人番号													
相続人代表者以外の相続人	氏 名							続柄	住 所					
	個人番号													

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

【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、「相続人代表者指定届」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