

(記 入 要 領)

第 5 号様式

相続人の代表者の (変更) 届出書

平成 年 月 日

(あて先) 沼津市長

相 続 人

氏 名 沼 津 一太郎 印

氏 名 沼 津 三 郎 印

氏 名 三 島 市 子 印


氏 名 _____ 印

氏 名 _____ 印

(相続人連署のこと)

地方税法第9条の2第1項(施行令第2条第6項)の規定により、相続人の代表者を
変更したから

下記のとおり 届けます。
定めたから

被 相 続 人	死亡時の住(居)所	沼津市御幸町 16 - 1	死 亡 年 月 日	
	氏 名	沼 津 太 郎	年 月 日	
相続人の代表者	住(居) 所	沼津市御幸町 16 - 1		
	氏 名	沼 津 一太郎	TEL 055-931-2500	
各 相 続 人 の 氏 名 等	氏 名	住(居) 所	被相続人 との続柄	相 続 分
	沼 津 一太郎	沼津市御幸町 16 - 1	長男	
	沼 津 三 郎	"	次男	
	三 島 市 子	三島市北田町 4 - 47	長女	
備 考	 法定相続人(民法上の相続人(全員)の氏名・住所)を記入			

- 注 1 不要の文字は抹消すること。
- 2 代表者の変更の場合は、従来の代表者を備考欄に記載すること。