要綱様式第１５号

処理事項	通信日付印			

相続人代表者（変更）届出書

年　　月　　日

（あて先）秋田県総合県税事務所長

相　続　人

住（居）所

フリガナ
氏　　　名

電 話 番 号

相続の開始により納税に関する書類を受領する代表者を定めた（変更した）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	死亡時の住（居）所	
	フリガナ 氏　　名	
	納　　税　　地	
	死　亡　年　月　日	

相続人	住（居）所	氏名（※名称）	被相続人との続柄	地方税法第９条第２項の規定による相続分

相続人代表者（変更後の）	住（居）所	
	氏名（※名称）	
	電話番号	

※　法人にあつては、法人番号も記載してください。

注　相続人が数人ある場合には、連署して届け出てください。