同 意 書

令和 年 月 日

美深町長 様

相続人代表	住 所		
	氏 名	(続柄)
	連絡先(電話)		
	個人番号		

私達は、 年 月 日死亡の<u>被相続人</u>の所有する 固定資産税に係る相続について、上記の者を代表とすることに同意します。

	(続柄)	住	所			
		氏	名		連絡先	
		LV			個人番号	
相	(続柄)	住	所			
		氏 名	4	3	連絡先	
					個人番号	
続続続柄	(続柄)	住	所			
		т д		連絡先		
			氏 名		個人番号	
人	(続柄)	住	所			
,		氏 名		連絡先		
		LV.		個人番号		
	(続柄)	住	所			
		<u> </u>	氏 名		連絡先	
				個人番号		

※添付書類 ~ 相続人の身分証明書(マイナンバーカードや運転免許証等の写し)