相続人の代表者指定（変更）届出書

年　　月　　日

大阪府知事様

|  |
| --- |
| 代表者氏名 |
| （電話番号　　　　　　　　　　　　） |

　大阪府中小法人・個人事業者等一時支援金について、下記のとおり、相続人の代表者を指定（変更）しましたので、申し出ます。

　相続人の全員は、被相続人が申請した支援金について、相続人代表者が申し出ること及び支給決定がなされた場合は相続人代表者が受給することに同意します。

　なお、本支援金について相続人間で紛議が生じた場合は、相続人の責任において処理いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被相続人 | 死亡時の住所 | |  | | | |
| 氏名 | |  | | 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| 相続人 | 住所 | | | 氏名 | 被相続人の続柄 | 登録印（実印） |
| 代表者 |  | |  |  |  |
| その他 |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相続人代表者の振込先口座 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | | 金融機関  コード | |  | | |  | | |  | | |  | |
| 支店名 | 本店  支店 | | 支店  コード | |  | | | |  | | | |  | | |
| 預金種目 | □普通預金　　□当座預金 | 口座番号  ※右詰めで記入 |  |  | |  |  | | |  | |  | | |  |
| 口座名義  （カタカナ） |  | | | | | | | | | | | | | | |

（裏面に続く）

申請情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 屋号 |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 主たる  事業所  所在地  （納税地） | 郵便番号 |  |  |  | ― |  |  |  |  | 住所 | （市区町村名等）  大阪府 |
| （字名、番地、建物名等） | | | | | | | | | | |