

固定資産現所有者申告書兼相続人代表者届

狛江市長 宛て

固定資産課税台帳に登録されている下記の所有者が死亡したため、狛江市税条例第74条の3の規定に基づき、地方税法第384条の3に規定する「現所有者」及び地方税法第9条の2に規定する「相続人代表者」を次のとおり申告いたします。

| | | | |
|----------|-------|---------------------------|-------------------|
| | | 記入日： 年 月 日 | |
| 申告者 | 氏名 | フリガナ _____ | 固定資産課税台帳上の所有者との続柄 |
| | 住所 | 〒 _____ | |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | |
| | 電話番号 | _____ | 個人番号 _____ |
| 兼現相続人代表者 | 氏名 | フリガナ □ ※上記と同じ場合は□にチェック | 被相続人との続柄 |
| | 住所 | 〒 _____ | |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | |
| | 電話番号 | _____ | 個人番号 _____ |
| 納税義務者 | 氏名 | フリガナ _____ | 死亡年月日 年 月 日 |
| | 住所 | 〒 _____ | |
| | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | |
| | 登記名義人 | _____ | |

(裏面につづく)

— 市処理欄 —

| | | | |
|-------|----|----|----|
| 整理コード | 台帳 | 入力 | 確認 |
| | | | |

※現所有者代表者以外に現所有者がいる場合は記入してください。

| | | | | | |
|------|-------------------|-------------------|----------|--|--|
| 現所有者 | 氏名 | フリガナ | 被相続人との続柄 | | |
| | | | | | |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | | | |
| | 住所 | 〒 | | | |
| | 電話番号 | | 個人番号 | | |
| | | | | | |
| | 氏名 | フリガナ | 被相続人との続柄 | | |
| | | | | | |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | | | |
| | 住所 | 〒 | | | |
| | 電話番号 | | 個人番号 | | |
| | | | | | |
| 氏名 | フリガナ | 被相続人との続柄 | | | |
| | | | | | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | 個人番号 | | | |
| | | | | | |
| 備考 | | | | | |

| | | | | |
|----------|--|----|----------|--|
| 固定資産の表示等 | 区分 | 所在 | | |
| | <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | | | |
| | 地番又は家屋番号 | | 地積又は延床面積 | |
| | | | (㎡) | |
| | 区分 | 所在 | | |
| | <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | | | |
| | 地番又は家屋番号 | | 地積又は延床面積 | |
| | | | (㎡) | |
| | 区分 | 所在 | | |
| | <input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 家屋 | | | |
| | 地番又は家屋番号 | | 地積又は延床面積 | |
| | | | (㎡) | |

- ※1 相続の事実が分かる書類を添付してください。
- ※2 記入欄が足りない場合は、任意の別紙を添付してください。
- ※3 資産の所在などが分からない場合は分かる範囲でご記入ください。