

相続人代表者指定届出書 兼 固定資産現所有者申告書

被相続人 (固定資産 課税台帳 の所有者)	氏 名		死亡年月日	
	住 所			
相続人 代表者 (現所有者 の代表者)	ふりがな 氏 名	(署名又は記名・押印)	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
	住 所	〒		
	電話番号		続 柄	
	個人番号			
摘 要	(注)税目ごとで相続人等が異なる場合は、その旨を記載してください。記載がない場合、被相続人(固定資産課税台帳の所有者)に係る町税徴収金に関する書類の受領は、相続人代表者(現所有者の代表者)とさせていただきます。【記載例:固定資産税(音更 太郎)、町道民税(音更 花子)】			

地方税法第9条の2第1項の規定により、被相続人の町税徴収金(固定資産税・町道民税・軽自動車税)の賦課徴収等に関する書類を受領する『相続人代表者』を定めましてので、届け出いたします。

また、固定資産税課税台帳に登録されている所有者が死亡したため、音更町税条例第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』を上記のとおり申告いたします。

音更町長 宛
令和 年 月 日

相続人代表者(現所有者の代表者)以外の法定相続人(現所有者)

ふりがな 氏 名	(署名又は記名・押印)	続 柄	
住 所	〒	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
個人番号		電話番号	
ふりがな 氏 名	(署名又は記名・押印)	続 柄	
住 所	〒	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
個人番号		電話番号	
ふりがな 氏 名	(署名又は記名・押印)	続 柄	
住 所	〒	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
個人番号		電話番号	
ふりがな 氏 名	(署名又は記名・押印)	続 柄	
住 所	〒	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
個人番号		電話番号	

※ 記入欄が不足する場合、任意の別紙を添付してください。