相続人代表者 ・ 現所有者(代表)　申告書

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）玉 村 町 長

下記所有者の固定資産税（及び都市計画税）について、以下の通り申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　有　者 | 住　 所 |  |
| 氏 　名 |  |
| 死亡年月日 |  | 生年月日 |  |
| 行政区世帯 |  | 宛名番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 右記のことを確認しました | 　　　　　　年度課税において、地方税法第９条の２第１項に基づき、下記代表者が相続人の代表者となります。　　　　　　年度以後の課税において、地方税法第384条の３に基づく現所有者の申告として、下記代表者がその代表者となります。 |
| チェック |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提 出（申 告）者 | 住　 所 |  |
| ふりがな氏 　名 |  | 生年月日 |  |
| 所有者との続柄 |  | 電話番号 |  |
| 行政区世帯 |  | 宛名番号 |  |
| 代　表　者 | 住　 所 |   |
| ふりがな氏 　名 |  | 生年月日 |  |
| 所有者との続柄 |  | 電話番号 |  |
| 個人番号 |  | その他相続人 | 別紙(裏面)のとおり |
| 行政区世帯 |  | 宛名番号 |  |

※申告者と代表者が同じ場合は、住所欄の「申告者と同じ」の点線部分を○で囲んでください。

※申告者と代表者が異なる場合は、必ず代表者になる人へ承諾を得てから提出してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所有者死亡確認(住基異動日) | 基幹系端末への入力 | 発　送処理簿 | 未登記家屋 | 固定資産税の支払い | 収　税使用欄 |
| 所有者口座の設定 | 納付状況、今後の支払方法等 |
|  | １／１ | 年度 |  |  | 現 在 |  |  |  |
| 共　有 |
| 最 新 | 年度 | 今 後 |  |
|  |

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　　以下、担当使用欄　　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

**別　紙**

**そ　の　他　相　続　人**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な | 住　　　　　所 | 死亡された方との続　柄 |
| 氏　　　名 |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |