

記入例

相続人代表者 (変更) 申告書 現所有者

平成 年 月 日

曾 於 市 長 殿

どちらかに○をしてください。

下記、登記名義人の固定資産税について、下記2の理由により、
今後、私が **相続人代表者・現所有者** として納税することを申告します。
なお、この申告にあたっては、相続人全員の上承を得ており、今後相続問題が
発生した際には、相続人相互で解決していくことを申し添えます。

登記名義人の本籍 又は最後の住所	住所	鹿児島県曾於市末吉町二之方1980	死亡年月日:平成 17年 6月 30日
	氏名	曾於 太郎	(確認番号 市役所記入欄)
相続人代表者	住所	鹿児島県曾於市末吉町二之方1980	(続柄: 妻)
現所有者	氏名	曾於 花子(相続人の方)	Tel (0986) 76 - 1111 (確認番号 市役所記入欄)
代表者を変更する 場合の旧代表者	住所		(続柄:)
	氏名	Ⓣ Tel () -	(確認番号 市役所記入欄)
【相続人:配偶者 <input checked="" type="radio"/> 無 配偶者以外の相続人 <input checked="" type="radio"/> (3人)・無】			

1 固定資産の表示

相続人の人数について
ご記入ください。

土 地	所在地				台帳地目	現況地目	地積 (㎡)	備 考	
	大字	字	地番(本番)	枝番					
土地の所在地等を記入ください。記入欄が足りない場合は任意様式で別途記入してください。									
<input checked="" type="checkbox"/> 別紙名寄せの通り				<input type="checkbox"/> 該当無し					
家 屋	所在地				家屋番号	構 造	用 途	延床面積 (㎡)	備 考
	大字	字	地番(本番)	枝番					
登記されていた建物についての所在地等を記入ください。記入欄が足りない場合は任意様式で別途記入してください。									
<input checked="" type="checkbox"/> 別紙名寄せの通り				<input type="checkbox"/> 該当無し					

2 申告をする理由 (該当の番号に○をしてください)

- (1) 遺産分割 (年 月 日)
- (2) 登記名義人からの譲渡 (年 月 日)
- (3) 相続人からの譲渡 (年 月 日)
- (4) 相続人の代表
- (5) 代表者設定後権利関係の変動 (年 月 日)
- (6) その他 ()

※(1)(2)(3)の場合は、遺産分割協議書・売渡証・仮登記がある場合は登記簿謄本の写し等、相続代表人、又は現所有者として認定できる書類を添付してください。

該当する理由に○をしてください。

(地方税法第343条2項・第9条の2第1項の規定による届出)

変更する課税年度	処理年月日	処理者	係	係長	課長補佐	課長
平成 年度	平成 年 月 日					

※ については、必ずご記入の上提出ください。