

相続人代表者指定届出 兼 現所有者に関する申告書

年 月 日

静岡県伊豆市長 様

伊豆市固定資産税に関する { 地方税法第9条の2第1項に規定する相続人代表者  
地方税法第384条の3に規定する現所有者 } について

次のとおり定めたので届出ます。

|              |                        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 申告者<br>(代表者) | 住所<br>または法人所在地         | 〒 - -    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              | 氏名<br>または法人名称          | 電話番号 - - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |                        | フリガナ     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              | (個人の方)身分証明書の添付により押印省略可 |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 個人(法人)番号     |                        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|--|--|--|---------------|--|--|--|-----|--------|--|--|--|
| 固定資産課税<br>台帳の所有者<br>(被相続人) | 死亡時の住所<br>(最終住所地)                                                                                                                                                                                     |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
|                            | 氏名                                                                                                                                                                                                    |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
|                            | 死亡年月日                                                                                                                                                                                                 |            | (※ 年 月 日 )  |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
| ※記入欄不足の場合など別途資料添付可         |                                                                                                                                                                                                       | フリガナ<br>氏名 | 住所<br>(所在地) |  |  |  | 台帳所有者<br>との続柄 |  |  |  | 相続分 |        |  |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
| 【添付書類】                     | ・新代表者と課税台帳上の所有者(被相続人・法人)関係が確認できる書類(戸籍謄本・登記)の写しの提出をお願いします。※伊豆市内に本籍地がある個人は戸籍等省略可能です。<br><br>(課税台帳の所有者が伊豆市外の場合は所有者の死亡事項が記載された書類(戸籍謄本)の写しも提出)<br><br>・個人番号を記入した方は個人番号の記載のある書類の写し(マイナンバーカードなど)を提出お願いいたします。 |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
| 備考                         |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     |        |  |  |  |
| 市役所使用欄                     |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     | 所有者コード |  |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     | 代表者コード |  |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     | 入力年月日  |  |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     | 個人番号確認 |  |  |  |
|                            |                                                                                                                                                                                                       |            |             |  |  |  |               |  |  |  |     | 口座勧奨   |  |  |  |

|    |  |  |
|----|--|--|
| 査印 |  |  |
|----|--|--|