相続人代表者指定(変更)届・固定資産現所有者申告書

(宛先)佐倉市	市長						年	月	日
(届出者)	住	所		氏	名		(F)	(続	柄)
							<u>・</u> (法人のみ)	()
•						雷託()

- ・地方税法第9条の2第1項の規定により被相続人に係る徴収金の賦課徴収(滞納処分を除く。)及び 還付に関する書類を受領する代表者を以下のとおり指定(変更)しましたので、届け出ます。
- ・佐倉市税賦課徴収条例第75条の3の規定により地方税法第384条の3に規定する現所有者又はその代表者を以下のとおり申告します。

の代表有を以下	かとおり中日し	۵9°							
被相続人 (亡くなられた方)	住所	〒 -							
	フリガナ	ナエ・昭和・平成・西川 大正・昭和・平成・西川	替						
	пA	生年月日	日						
	氏名	ご逝去日 令和 年 月	B						
相続人代表者 【自署】 (文書の送付先)	住所	□ 被相続人と同じ ※被相続人と同じ場合、ご記入は不要です 〒 –							
	フリガナ	生年月日 大正・昭和・平成・西	替						
	氏名	年 月	日						
	八石	電話番号							
	マイナンバー	被相続人□配偶者(夫・妻)	□子						
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	┃)						
相続人代表者 以外の相続人 【原則として自署】	住所	□ 被相続人と同じ ※被相続人と同じ場合、ご記入は不要です 〒 –							
※遠方等により自署	フリガナ	4. ケロロ 大正・昭和・平成・西	 替						
できない場合は、	па	生年月日 年 月	日						
氏名の横に「代筆」	氏名	電話番号							
と記入してください	マイナンバー		□子						
	417270	┃)						
	住所	□ 被相続人と同じ ※被相続人と同じ場合、ご記入は不要です 〒 –							
	フリガナ	生年月日 大正・昭和・平成・西	替						
	氏名	年 月	日						
	八石	電話番号							
	マイナンバー		口子						
	\ 1 J J / \ -)						
相続登記の有無	登記完了(
相続放棄の申述	完了(裁判所、申述年月日:) ・申述予定							

【留意事項】・「相続人代表者以外の相続人」欄が足りない場合は、裏面にご記入ください。

- ・相続人及び関係者から申出があった場合、本届出書の閲覧又は写しの交付を行う場合があります。
- ・口座振替をご希望される方は申込用紙を送付いたします。⇒**口座振替申込用紙の希望** □**有** □無
- ・佐倉市の個人住民税(市・県民税)に係る届出を兼ねることができます。⇒□兼ねることを希望します。

備	入	確	
考	力	認	

相続人代表者以外の相続人【原則として自署】	住所	□ 被相続人と同じ ※被相続人と同じ場合、ご記入は不要です 〒 –									
※遠方等により自署できない場合は、	フリガナ			生年月日	大正·昭和·平成·西暦 年 月 日						
氏名の横に「代筆」	氏名			電話番号	十						
と記入してください	マイナンバー			被相続人との続柄	□配偶者(夫・妻)□子 □その他()						
	住所	□ 被相続人と同 〒 -	己入は不要です								
	フリガナ			生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日						
	氏名			電話番号	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						
	マイナンバー			被相続人 との続柄	□配偶者(夫・妻)□子 □その他()						
	住所	□ 被相続人と同 〒 -	□ 被相続人と同じ ※被相続人と同じ場合、ご記入は不要です								
	フリガナ			生年月日	大正・昭和・平成・西暦						
	氏名			電話番号	年 月 日						
	マイナンバー			被相続人との続柄	□配偶者(夫・妻)□子 □その他()						
	住所	□ 被相続人と同じ ※被相続人と同じ場合、ご記入は不要です 〒 –									
	フリガナ			生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日						
	氏名			電話番号							
	マイナンバー			被相続人 との続柄	□配偶者(夫・妻)□子 □その他()						
	住所	□ 被相続人と同じ ※被相続人と同じ場合、ご記入は不要です 〒 –									
	フリガナ			生年月日	大正·昭和·平成·西暦 年 月 日						
	氏名			電話番号							
	マイナンバー			被相続人 との続柄	□配偶者 (夫・妻) □子 □その他 ()						
	住所	□ 被相続人と同じ ※被相続人と同じ場合、ご記入は不要です 〒 –									
	フリガナ		生年月日	大正・昭和・平成・西暦							
	氏名			電話番号	年 月 日						
				被相続人	 □配偶者(夫・妻)□子						
	マイナンバー			との続柄	□その他()						
※書ききれない場	場合は、この用約	氏をコピーして使ん	用してください	١,							