

相続人代表者指定（変更）届・固定資産現所有者申告書

年 月 日

（宛先）佐倉市長

（届出者） 住 所 氏 名 （続 柄）

印

（法人のみ）（ ）

電話（ ）

- ・ 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。

被相続人 (亡くなられた方)	住所	〒 -											
	フリガナ												
	氏名		生年月日	大正・昭和・平成・西暦									
			年 月 日										
		ご逝去日	令和 年 月 日										
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												
	氏名		生年月日	大正・昭和・平成・西暦									
			年 月 日										
			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（ ）									
相続人代表者 以外の相続人 【原則として自署】 ※遠方等により自署 できない場合は、 氏名の横に「代筆」 と記入してください	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												
	氏名		生年月日	大正・昭和・平成・西暦									
			年 月 日										
			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												
	氏名		生年月日	大正・昭和・平成・西暦									
			年 月 日										
		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（ ）									
相続登記の有無	登記完了（ 年 月 日） ・ 予定あり（ 年 月頃）												
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。

備考		入力		確認	
----	--	----	--	----	--

相続人代表者 以外の相続人 【原則として自署】 ※遠方等により自署 できない場合は、 氏名の横に「代筆」 と記入してください	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	
	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	
	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	
	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	
	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	
	マイナンバー											被相続人 との続柄	☐ 配偶者（夫・妻） ☐ 子 ☐ その他（ ）	

※書ききれない場合は、この用紙をコピーして使用してください。