

令和〇年〇月〇日

(宛先) 佐倉市長

(届出者) 住 所

氏

(続 柄)

佐倉市海隣寺町97番地

佐倉花子

(法人のみ) (妻)

電話 (080-1111-1111)

- ・ 地方税法第9条の2第1項の規定により被相続人に係
還付に関する書類を受領する代表者を以下のとおり指
・ 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9条の2第1項の規定により被相続人に係
の代表者を以下のとおり申告します。
- 日中連絡が可能な番号を
ご記入ください
- 納処分を除く。)及び
届け出ます。
- お亡くなりになった時点で住民登録をしていた

被相続人 (亡くなられた方)	住所	〒 285-8501 佐倉市海隣寺町97番地													
	フリガナ	サクラ タロウ					生年月日	大正 昭和・平成・西暦 2年 4月 1日							
	氏名	佐倉 太郎					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 〒 お亡くなりになった方と住所が同じ場合は、 チェックのみ入れてください													
	フリガナ	サクラ ハナコ					生年月日	大正 昭和・平成・西暦 10年 4月 1日							
	氏名	佐倉 花子					電話番号	080-1111-1111							
マイナンバーが不明な 場合は省略可能です	マイナンバー	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	相続人代表者については 氏名の自署が必要です	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 〒 285-8501 佐倉市海隣寺町87番地													
	フリガナ	サクラ イチロウ					生年月日	大正 昭和・平成・西暦 35年 1月 1日							
	氏名	佐倉 一郎					電話番号	090-2222-2222							
	マイナンバー	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	被相続人 との続柄	☐ 配偶者 (夫・妻) ☒ 子 ☐ その他 ()		
※注意：相続人の中に相続放棄をしたかたがいる 場合、そのかたはここに記入せずに「相続放棄申 述受理通知書」の写しを添付してください。															
北海道札幌市中央区北3条西6丁目	フリガナ	サクラ ジロウ					生年月日	大正 昭和・平成・西暦							
	氏名	佐倉 二郎 (代筆)					代表者以外の方のお名前も原則として自署での ご記入が必要ですが、遠方等の場合は「代筆」 と明記いただければ代筆は可能です								
	マイナンバー	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	との続柄	☐ その他 ()		
	相続登記の有無	登記完了 (年 月 日) ○ 予定あり (令和○ 年 3月頃)													
相続放棄の申述	完了 (裁判所、申述年月日) ・申述予定														

・佐倉市の個人住民税（☐） ☐ご記入をお願いします ☐できません。⇒☒兼ねることを希望します

・ご留意事項：相続人及び関係者から申出により、本戸を売却する場合もあります。

備考	市使用欄	兼なることを希望される場合はチェックを入れてください		入力	確認
	相代リス チェック（カ	減正収フ調リスト入力	ト入力	/	/