

課長	課長補佐	係長	班員	担当

(新コード：)

台帳		義務者コード
土地		
家屋		
受付者：		

固定資産現所有者申告書

令和 年 月 日

(あて先) 五島市長

固定資産課税台帳に登録されている所有者の死亡に伴い、五島市税条例第74条の3の規定により、次のとおり申告いたします。

固定資産税 課税台帳の 所有者 (亡くなら れた方)	氏名	ふりがな -----	生年月日			
	住所	〒				
	死亡年月日	昭和・平成・令和 年 月 日				
	登記名義人					
現所有者 (納税義務者) の 相続人	代表者	氏名	ふりがな -----	生年月日	所有者との続柄	
			(※)			
		(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。				
	住所	〒				
	電話番号					
	個人番号・法人番号					
	代表者以外 の 相続人	氏名	ふりがな -----	生年月日	所有者との続柄	
		住所	〒			
		電話番号				
		氏名	ふりがな -----	生年月日	所有者との続柄	
	住所	〒				
	電話番号					
※相続人が複数いる場合は、裏面記入欄もご利用ください。 ※法定相続人以外の方が代表者となる場合は、遺言書の写しを添付ください。 ※相続放棄をした方は、裁判所発行の相続放棄申述受理通知書の写しを添付ください。						
相続登記	<input type="checkbox"/> 登記済 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 登記申請予定 <input type="checkbox"/> 未定					

(代表者以外の相続人 続き)

現 所 有 者 （ 納 税 義 務 者 ）	代 表 者 以 外 の 相 続 人	氏名	ふりがな -----	生年月日	所有者との続柄		
		住所	〒				
		電話番号					
		氏名	ふりがな -----	生年月日	所有者との続柄		
		住所	〒				
		電話番号					
		氏名	ふりがな -----	生年月日	所有者との続柄		
		住所	〒				
		電話番号					
		氏名	ふりがな -----	生年月日	所有者との続柄		
		住所	〒				
		電話番号					
		氏名	ふりがな -----	生年月日	所有者との続柄		
		住所	〒				
		電話番号					
		氏名	ふりがな -----	生年月日	所有者との続柄		
		住所	〒				
		電話番号					
		※市確認欄	<input type="checkbox"/> マイナンバー確認 <input type="checkbox"/> 未納の有無確認、納付書再発行 <input type="checkbox"/> 口座振替（廃止・次年度手続案内） <input type="checkbox"/> 登記名義人ごとの申告				

※の欄は記入しないでください。