様式第５５号（第２６条関係）

|  |
| --- |
| 相続人代表者指定（変更）届兼固定資産現所有者申告書 |
| 年　　月　　日　結城市長　様相続人・現所有者　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　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として、下記のとおり、指定・変更しましたので、地方税法第９条の２第１項（地方税法施行令第２条第６項）の規定により届出します。また、結城市税条例第８１条の３の規定に基づき、地方税法第３８４条の３に規定する「現所有者」を申告します。 |
| 代表者相続人・現所有者の | 氏名(名称) | (フリガナ) |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 住(居)所(所在地) | 〒　　　　　　　　　　　※（連絡先　　　　　　－　　　　－　　　　　） |
| 個人（法人）番　号 |  |
| 被相続人 | 氏名 | (フリガナ) |
|  |
| 死亡時の住(居)所 | 　 |
| 死亡年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 相続人・現所有者 | 氏名(名称) | 被相続人との続柄 | 住(居)所　(所在地) | 個人（法人）番　号 | 相続分 |
|  |  |  | 　 |  |
|  |  |  | 　 |  |
|  |  |  | 　 |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 摘要 |  |

※連絡先は必ずご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 課税台帳 | 宛名作成 | 宛名異動票 | 市民税 | 収納課 | 審　査 | 相続人確認 | 本人確認 | 氏名番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

記入例

【提出先・問合せ先】

〒307-8501　茨城県結城市中央町二丁目3番地

結城市役所 税務課 固定資産税係

　電話　0296-34-0431（直通）

　　　　0296-32-1111（代表）

様式第５５号（第２６条）

この欄は，代表者の代筆可です。

上記で記名した相続人と同じ方です。

可能な範囲でご記入ください。

|  |
| --- |
| 相続人代表者指定（変更）届兼固定資産現所有者申告書 |
| 年　　月　　日　結城市長　様相続人・現所有者　　　　　　　氏名　　○　○　　○　○　　記入欄が足りない場合は，余白に記名してください。氏名　　△　△　　△　△　　氏名　　□　□　　□　□　　氏名　　　　　　　　　　　　　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として、下記のとおり、指定・変更しましたので、地方税法第９条の２第１項（地方税法施行令第２条第６項）の規定により届出します。また、結城市税条例第８１条の３の規定に基づき、地方税法第３８４条の３に規定する「現所有者」を申告します。 |
| 代表者相続人・現所有者の | 氏名(名称) | (フリガナ) 　　　　　　 ××　××　　　××　××代表者になる方の氏名 |
| ○　○　　○　○　　　　　　　　　　　　　　　　　×年　　×月　×日生 |
| 住(居)所(所在地) | 〒〇〇〇-〇〇〇〇○○県○○市○○１番地１連絡先　××××　－　××　－×××× |
| 個人（法人）番　号 |  |
| 被相続人 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　 ××　××　　　××　××亡くなった方の氏名 |
| 　　　　　　　　　　　☆　☆　　☆　☆ |
| 死亡時の住(居)所 | ○○県○○市○○１番地１ |
| 死亡年月日 | 　　　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 相続人・現所有者 | 氏名(名称) | 被相続人との続柄 | 住(居)所　(所在地) | 個人（法人）番　号 | 相続分 |
| ○　○　　○　○ | 妻 | ○○県○○市○○１番地１ |  |  |
| △　△　　△　△ | 子 | 同上 |  |  |
| □　□　　□　□ | 子 | □□県□□市□□町一丁目１番地 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  |
| 摘要 | ※所有者：　　　　　　　（区分：　　　） |