第５号様式

（表面）

相続人代表者指定届出書兼固定資産現所有者申告書

令和　　年　　月　　日

（あて先）東金市長

届出人（申告者）　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、次のとおり指定したので、地方税法第９条の２第１項後段の規定により届け出ます。（あわせて、市税条例第７４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を次のとおり申告します。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相続人代表者（現所有者）  ※納税通知書等を受領する者 | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | 被相続人との続柄 | | | | |  | | | 相続分 | | | | |  | | |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 | | ㊞ | | | | | | | | | | | |
| 住所又は  所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号又は  法人番号 | |  |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | | |  |  | | |  | |  | | |  | |
| 被相続人 | 氏　　　名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 死亡年月日 | | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 相続人（現所有者）  ※相続人代表者を除く。 | １ | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | 被相続人との続柄 | | | | |  | | | 相続分 | | | | |  | | |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 | ㊞ | | | | | | | | | | | |
| 住所又は  所在地 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号又は法人番号 |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  |

（裏面）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 相続人（現所有者）  ※相続人代表者を除く。 | ２ | フリガナ |  | | | | | | | | | 被相続人との続柄 | | | | |  | | | | 相続分 | | |  | |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 | ㊞ | | | | | | | | |
| 住所又は  所在地 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | | |  |  | |  |  | |  |
| ３ | フリガナ |  | | | | | | | | | 被相続人との続柄 | | | | |  | | | | 相続分 | | |  | |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 | ㊞ | | | | | | | | |
| 住所又は  所在地 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | | |  |  | |  |  | |  |
| ４ | フリガナ |  | | | | | | | | | | 被相続人との続柄 | | | | |  | | | 相続分 | | |  | |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 | ㊞ | | | | | | | | | |
| 住所又は  所在地 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | 電話番号 | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  | | |  | | |  | | | | |  |  | |  |  | |  |
| 摘　要 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

注

１　個人が記入する場合は、本人が氏名を自署することにより押印を省略できます。

２　相続人（相続人代表者を含む。）が法人の場合は、法人番号を記入の上、代表者印を押印してください。

３　相続の事実が確認できる書類を添付してください。

４　記入欄が不足する場合には、任意の用紙に記載して添付してください。