

# 固定資産税納税義務者及び相続人代表者届

相続人代表者	〒 - - 住所		生年月日	
	氏名	ふりがな ----- Ⓜ	TSHR . . .	
	法人番号	-----	相続分	/
	電話番号	- - - - -	被相続人との関係	配偶者 子 ( )

上記のとおり、被相続人に係る固定資産税の賦課徴収及び還付に関する書類を受領する代表者を地方税法第9条の2第1項の規定により提出します。

また、相続登記が完了するまでの間、この代表者を地方税法第343条第2項にいう現に所有している者（納税義務者）の代表とすることをあわせて申し出ます。

長洲町長 様 令和 年 月 日

申請者	住所
	氏名 <span style="float: right;">Ⓜ</span>
	電話 ( )
	被相続人からみた続柄 配偶者 子 ( )

被相続人	亡くなったときの住所		死亡年月日
	氏名		年月日
	ふりがな -----		生年月日
確認番号 (納税通知書をご覧ください。)		TSHR . . .	

相続人（代表者を除く）	ふりがな -----		被相続人との関係	住所	
	氏名				
	生年月日		配偶者 子 ( )	〒 - -	
	TSHR . . .			相続分	/
	法人番号		配偶者 子 ( )	〒 - -	
	-----			相続分	/
	生年月日		配偶者 子 ( )	〒 - -	
	TSHR . . .			相続分	/
	法人番号		配偶者 子 ( )	〒 - -	
	-----			相続分	/
	生年月日		配偶者 子 ( )	〒 - -	
	TSHR . . .			相続分	/
法人番号		配偶者 子 ( )	〒 - -		
-----			相続分	/	

\*相続分の欄は確定している場合のみご記入ください。

\*相続分の欄は確定している場合のみご記入ください。  
\*代表相続人が被相続人から包括受遺を受けた法人の場合は法人番号をご記入ください。

期間開始日	年 月 日
処理年月日	年 月 日
口座の有無	有 ( ) ・ 無
処理者	
確認者	

