

記入例

相続人代表者・現所有者(代表) 申告書

令和 8 年 4 月 1 日

(あて先) 玉村町長

固定資産税（及び都市計画税）について、下記所有者の死亡に伴い、玉村町税条例第74条の3及び地方税法第9条の2第1項の規定により申告します。

所有者 (死亡者)	住所	玉村町大字下新田201		
	氏名	役場 左近次		
	死亡年月日	令和8年1月2日	生年月日	昭和15年1月1日
	行政区世帯		宛名番号	

提出 (申告者)	住所	玉村町大字下新田201		
	ふりがな氏名	やくば はなこ 役場 花子	生年月日	昭和46年1月1日
	所有者との続柄	長男の妻	電話番号	090-1111-1111
	行政区世帯		宛名番号	

代表者	住所	玉村町大字下新田201		
	ふりがな氏名	やくば たろう 役場 太郎	生年月日	昭和45年2月2日
	所有者との続柄	長男	電話番号	090-2222-2222
	個人番号	123456789012	その他相続人	別紙(裏面)のとおり
	行政区世帯		宛名番号	

- ・申告者と代表者が同じ場合は、住所欄の「申告者と同じ」の点線部分を○で囲んでください。
- ・申告者と代表者が異なる場合は、必ず代表者になる人へ承諾を得てから提出してください。

以下、担当使用欄

住基異動日 (死亡日)	固定資産税の支払い					収税使用欄
区分	宛名メモ	未登記家屋	現在	口座廃止	納付書印刷	備考
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	納・口	要・不要		
代表設定	発送処理簿	共有	今後	口座申請		
		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	納・口	申請中		

