

固定資産の現所有者申告書

令和 年 月 日

(あて先) 早川町長

早川町税条例第74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次のとおり申告します。

|                                                                             |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|----|--------|-------|-------|----------|--|--|--|--|--|----------|--|--|
| (現所有者)<br>申告者                                                               | 住所<br>(所在地)    | 〒 ー<br>(電話番号)                                                             |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  | 被相続人との続柄 |  |  |
|                                                                             | フリガナ           |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  | 生年月日     |  |  |
|                                                                             | 氏名<br>(名称)     | ⑩                                                                         |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  | 年 月 日    |  |  |
|                                                                             | 個人番号又は<br>法人番号 |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             | 死亡時の住所         | 〒 ー                                                                       |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  | 死亡年月日    |  |  |
| 被相続人                                                                        | フリガナ           |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  | 生年月日     |  |  |
|                                                                             | 氏名             |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  | 年 月 日    |  |  |
|                                                                             | 所在地番           | 地目                                                                        | 面積 (㎡) |    |        |       | 登記名義人 |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
| 所有する土地                                                                      |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
| 所有する家屋                                                                      | 所在地番           | 家屋番号                                                                      | 種類     | 構造 | 床面積(㎡) | 登記名義人 |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
| <input type="checkbox"/> 被相続人に係る全ての固定資産 <input type="checkbox"/> 別紙添付資料のとおり |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
| (相続人)<br>その他の現所有者                                                           | フリガナ           | 住所                                                                        |        |    |        | 生年月日  |       | 被相続人との続柄 |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             | 氏名             |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             | ⑩              | 〒 ー<br>(電話)                                                               |        |    |        | 年 月 日 |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             | ⑩              | 〒 ー<br>(電話)                                                               |        |    |        | 年 月 日 |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
|                                                                             | ⑩              | 〒 ー<br>(電話)                                                               |        |    |        | 年 月 日 |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
| ※記入欄が足りない場合は裏面に記入してください。                                                    |                |                                                                           |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |
| 相続登記の状況<br>(該当する番号に○印<br>をしてください。)                                          |                | 1 相続登記は 年 月 日に完了しています。<br>2 相続登記は 年 月 日頃までに完了する予定です。<br>3 相続登記は当面予定ありません。 |        |    |        |       |       |          |  |  |  |  |  |          |  |  |

※町処理欄

|    |     |    |    |
|----|-----|----|----|
| 受付 | 担当者 | 処理 | 備考 |
|    |     |    |    |