

第1号様式の2(別表関係)

相続人の代表者指定(変更)届(兼固定資産現所有者(変更)申告書)

年 月 日

(宛先) 焼津市長

法第9条の2第1項の規定により、相続人の代表者を次のとおり指定したので届け出ます。また、条例第74条の3の規定に基づき、現所有者について併せて申告します。

|     |                                                         |
|-----|---------------------------------------------------------|
| 区 分 | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 |
|-----|---------------------------------------------------------|

|                              |                   |      |   |   |      |  |  |  |  |  |  |              |  |
|------------------------------|-------------------|------|---|---|------|--|--|--|--|--|--|--------------|--|
| 申告者<br>(相続人代表者)<br>(現所有者代表者) | 氏名又は名称            | フリガナ |   |   |      |  |  |  |  |  |  | 被相続人<br>との関係 |  |
|                              | 代表者の氏名<br>(法人の場合) | フリガナ |   |   |      |  |  |  |  |  |  |              |  |
|                              | 個人番号又は法人番号        |      |   |   |      |  |  |  |  |  |  |              |  |
|                              | 住 所               |      |   |   |      |  |  |  |  |  |  |              |  |
|                              | 生年月日              | 年    | 月 | 日 | 電話番号 |  |  |  |  |  |  |              |  |

|                   |          |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |
|-------------------|----------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|
| 被相続人等<br>(消滅した法人) | 氏名又は名称   | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 死亡(清算終了)年月日 |  |
|                   | (登記名義人等) |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月 日       |  |
|                   | 住 所      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |

資産の所在などが分かる場合は御記入ください。

|                                      |       |     |          |
|--------------------------------------|-------|-----|----------|
| 固<br>定<br>資<br>産<br>の<br>表<br>示<br>等 | 区 分   | 所 在 | 地番又は家屋番号 |
|                                      | 土地・家屋 |     |          |
|                                      | 土地・家屋 |     |          |
|                                      | 土地・家屋 |     |          |
|                                      | 土地・家屋 |     |          |
|                                      | 土地・家屋 |     |          |

|                                                                         |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------|--|------|------|--|--|--|--|--|--------------|--------------|--|
| 代<br>表<br>者<br>以<br>外<br>の<br>相<br>続<br>人<br>（<br>現<br>所<br>有<br>者<br>） | 氏名又は名称            | フリガナ  |  |      |      |  |  |  |  |  |              | 被相続人<br>との関係 |  |
|                                                                         |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 代表者の氏名<br>(法人の場合) | フリガナ  |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 個人番号又は法人番号        |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 住 所               |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 生年月日              | 年 月 日 |  |      | 電話番号 |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 氏名又は名称            | フリガナ  |  |      |      |  |  |  |  |  |              | 被相続人<br>との関係 |  |
|                                                                         |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 代表者の氏名<br>(法人の場合) | フリガナ  |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 個人番号又は法人番号        |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 住 所               |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 生年月日              | 年 月 日 |  |      | 電話番号 |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 氏名又は名称            | フリガナ  |  |      |      |  |  |  |  |  |              | 被相続人<br>との関係 |  |
|                                                                         |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 代表者の氏名<br>(法人の場合) | フリガナ  |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 個人番号又は法人番号        |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         | 住 所               |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
| 生年月日                                                                    | 年 月 日             |       |  | 電話番号 |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
| 氏名又は名称                                                                  | フリガナ              |       |  |      |      |  |  |  |  |  | 被相続人<br>との関係 |              |  |
|                                                                         |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
| 代表者の氏名<br>(法人の場合)                                                       | フリガナ              |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
|                                                                         |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
| 個人番号又は法人番号                                                              |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
| 住 所                                                                     |                   |       |  |      |      |  |  |  |  |  |              |              |  |
| 生年月日                                                                    | 年 月 日             |       |  | 電話番号 |      |  |  |  |  |  |              |              |  |