|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 固定資産の現所有者申告書  令和　　年　　月　　日  （宛先）　国見町長  　国見町税条例第７４条の３の規定により現所有者を次のとおり申告します。 | | | | | | | | |
| 現所有者 | 住　　所  (所在地) | 〒　　－  （電話番号　　　　　　　） | | | | | | 被相続人との続柄 |
|  |
| フリガナ |  | | | | | | 生年月日 |
| 氏　名  (名　称) | ㊞ | | | | | | 年 月 日  **大・昭**  **平・令** |
| 個人番号又は  法人番号 |  | | | | | | |
| 被相続人 | 死亡時  の住所 | 〒　　－  **大・昭**  **平・令** | | | | | | 死亡年月日 |
| 年 月 日 |
| フリガナ |  | | | | | | 生年月日 |
| 氏　名 |  | | | | | | 年 月 日 |
| 所有する土地 | 所在地番 | | | 地目 | | 面積(㎡) | | 登記名義人  **明・大**  **昭・平** |
|  | | |  | | ㎡ | |  |
|  | | |  | | ㎡ | |  |
|  | | |  | | ㎡ | |  |
| 所有する家屋 | 所在地番 | | 家屋番号 | | 構造 | | 床面積(㎡) | 登記名義人 |
|  | |  | |  | | ㎡ |  |
|  | |  | |  | | ㎡ |  |
|  | |  | |  | | ㎡ |  |
| □　被相続人に係る全ての固定資産　　　　　　□　別紙添付資料のとおり | | | | | | | | |
| 相続登記の状況  （該当する番号に〇印をしてください。） | | １　相続登記は　　　　年　　月　　日に完了しています。  ２　相続登記は　　　　年　　月　　日頃までに完了する予定です。  ３　相続登記は当面予定ありません。 | | | | | | |

〇太線内のみ記入してください。○提出先：税務住民課

※町処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| コード | 現 所 有 者 |  | 課長 | 係長 | 係　員 | 担当者 |
| 被相続人 |  |  |  |  |  |
| 処理日 | |  |
| 備　考 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|  | 〒　　　－  （電話　　　　　　　　　　） | 年　月　日  大 昭  平 令 |  |
|  |
| フリガナ | 住所 | 生年月日 | 被相続人との続柄 |
| 氏名 |
|  | 〒　　　－  （電話　　　　　　　　　　） | 年　月　日  大 昭  平 令 |  |
|  |
| フリガナ | 住所 | 生年月日 | 被相続人との続柄 |
| 氏名 |
|  | 〒　　　－  （電話　　　　　　　　　　） | 年　月　日  大 昭  平 令 |  |
|  |
| フリガナ | 住所 | 生年月日 | 被相続人との続柄 |
| 氏名 |
|  | 〒　　　－  （電話　　　　　　　　　　） | 年　月　日  大 昭  平 令 |  |
|  |
| フリガナ | 住所 | 生年月日 | 被相続人との続柄 |
| 氏名 |
|  | 〒　　　－  （電話　　　　　　　　　　） | 年　月　日  大 昭  平 令 |  |
|  |
| フリガナ | 住所 | 生年月日 | 被相続人との続柄 |
| 氏名 |
|  | 〒　　　－  （電話　　　　　　　　　　） | 年　月　日  大 昭  平 令 |  |
|  |
| フリガナ | 住所 | 生年月日 | 被相続人との続柄 |
| 氏名 |
|  | 〒　　　－  （電話　　　　　　　　　　） | 年　月　日  大 昭  平 令 |  |
|  |
| 備考欄 | | | | |

※記入欄が足りない場合は、任意の別紙を添付してください。