様式第29号の3(第27条の2関係)

**現　所　有　者　申　告　書**

令和　　 年　　 月　　 日

　　沼　田　市　長　　　　　様

届出人　　住　　所

氏　　名

　被相続人に係る固定資産税の現所有者を沼田市税条例第７４条の３の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 現所有者代 表 者 | （ふりがな）氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　  | 被相続人との続柄 |  |
| 住所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 個人番号 | 　 | 相続分 |  |
| 被相続人 | 氏名 | 　 | 死亡年月日 | 　　年 　　月 　　日 |
| 死亡時の住所 | 　 |
| 相続人代表者以外の相続人 | 氏　　　名 | 被相続人との続柄 | 住（居）　　　所 |
| 　　　　　　　　　 |  | 　　　　　　　　電話番号 |
| 　　　　　　　　　 |  | 　　　　　　　　電話番号 |
| 　　　　　　　　　 |  | 　　　　　　　　電話番号 |
| 　　　　　　　　　 |  | 　　　　　　　　電話番号 |
| 　　　　　　　　　 |  | 　　　　　　　　電話番号 |
| 　　　　　　　　　 |  | 　　　　　　　　電話番号 |

※　この届出は、相続財産上の権利義務とは関係ありません。

※　遺産分割協議書、相続放棄申述受理通知書等がある場合は、その写しを添付してください。

※　相続人欄に書ききれない場合は、別紙（様式は問いません）に記入し添付してください。

※　市県民税・軽自動車税など他の税目に関しても上記申請を反映させていただく場合がありますのでご承知おきくださ

　い。（固定資産税と異なる相続人代表者にしたい場合には別途申請が必要となります。）



(裏)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相続人代表者以外の相続人 | 氏　　　名 | 被相続人との続柄 | 住（居）　　　所 | 相続分 |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |
| 　　　　　　　　　 |  | 電話番号 |  |