

課長	補佐	係長	係	

令和 年 月 日

喜界町長 殿

住 所

申告人 氏 名 (印)

連絡先

現 所 有 者 に 関 す る 申 告 書

地方税法第343条第2項の規定による固定資産を現に所有する者の代表者として、下記のとおり申告します。

記

申告原因と その日付	平成 年 月 日	相 続 ・ 売 買 ・ そ の 他 ()			
資産の表示	所在	地目・構造用途		地積・床面積(m ²)	
固定資産課税台帳上の所有者の氏名					
上記資産の 現所有者	住 所				
	氏 名				
	連絡先		持分		続柄
	住 所				
	氏 名				
	連絡先		持分		続柄
	住 所				
	氏 名				
	連絡先		持分		続柄
添付書類	相続	<input type="checkbox"/> 被相続人及び相続人の戸籍(除籍)謄本(被相続人の方は、生まれてから亡くなるまでの全ての戸籍(除籍)謄本) <input type="checkbox"/> 相続人の住民票の写し <input type="checkbox"/> 遺産分割協議書(法定相続と申告書の相続内容が異なる場合)			
	相続 以外	<input type="checkbox"/> 申告事項が確認できる書類			

確認	入力