固定資産現所有者申告書										
(あて 甲 府	· (先) (f 市 長					2	年	月	日	
(現所有代表者)	住 所									
	氏 名	被相続人 との続柄								
代者表	電話番号									
者)	義務者番号	(この欄は記入不要です)								
甲府市市税条例第54条の3の2の規定により、本書のとおり申告します。										
	死亡時の住所									
被相続	氏 名									
続人	死亡年月日			年	月		日			
	義務者番号	(この欄は記入不要です)								
	氏 名	持分	被相続人との続柄	Æ	主 所			備考 (電話番号)		
(相の他										
続の理										
人 現所有者										
等者										

*記入上の注意点について

- (1) 現所有代表者は、現所有者(相続人等)の中から選んでください。
- (2) 現所有代表者については、原則として、現所有者(相続人等)全員の承諾を得てください。
- (3) その他の現所有者(相続人等)の欄には、現所有代表者以外のその他の現所有者(相続人等)全員について、氏名・ 住所・持分・被相続人との続柄(配偶者、長男、長女等)を記入してください。
- (4) 相続放棄している方(既に、裁判所に申述済み)がいる場合は、備考欄に「相続放棄」と記入のうえ、放棄したことがわかる書類(相続放棄申述受理通知書、相続放棄申述受理証明書等)を添付してください。
- *添付書類・被相続人と現所有者(相続人等)全員との関係が確認できる 戸籍謄本等の写し
 - ・遺産分割協議書、公正証書遺言書、自筆証書遺言書(家庭裁判所の検認を受けた遺言書、遺言書情報証明書)がある場合は、その写し
 - ・相続放棄している方がいる場合は、相続放棄申述受理通知書、相続放棄申述受理証明書等の写し
 - ・申告者(現所有代表者)の本人確認書類の写し(窓口申請の場合は、提示してください。) ※公的機関の発行する顔写真付き証明書類(マイナンバーカード等)は1点、それ以外(健康保険証や年金手帳等)は2点必要です。

	受付	異動処理	検査
処 理 欄			