|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現所有者申告書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月　　　日  　宮古市長　あて  申告者　住所  　　　　氏名  　　　　電話番号  　固定資産課税台帳に登録されている下記の所有者が死亡したため、宮古市市税条例第７４条の３の規定に基づき、地方税法第384条の３に規定する「現所有者」を次のとおり申告いたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (死亡者)  所有者 | | 氏名 | （ふりがな） | | | | | | | | | | | 死亡年月日 | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | 年 　　月　 　日 | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現所有者(相続人) | 相続人代表者 | 氏名 | （ふりがな） | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | 死亡者との続柄 |
|  | | | | | | | | | | | 年 　　月　 　日 | | | | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号（右詰） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 電話番号 |  | |
| 相続人代表者以外の相続人 | 氏名 | （ふりがな） | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | 死亡者との続柄 |
|  | | | | | | | | | | | 年 　　月　 　日 | | | | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号（右詰） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 電話番号 |  | |
| 氏名 | （ふりがな） | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | 死亡者との続柄 |
|  | | | | | | | | | | | 年 　　月　 　日 | | | | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号（右詰） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 電話番号 |  | |
| 氏名 | （ふりがな） | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | 死亡者との続柄 |
|  | | | | | | | | | | | 年 　　月　 　日 | | | | |  |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 個人番号（右詰） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | 電話番号 |  | |
| 備考欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**※１　申告者の本人確認ができる身分証明書を提示又は写しを添付してください。**

※２　相続の真実が分かる書類をお持ちの場合は添付してください。

※３　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。

税務課使用欄　※以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認内容 | 相続担当処理 |
| * 運転免許証 * 健康保険証 * マイナンバーカード * その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | * 相続図 * 一覧表 * 記録簿 |