

※太線の枠内をご記入ください。

現有名簿番号：

相続人代表者指定届書・現所有者に関する申告書（固定資産税・都市計画税）

(あて先)長崎市長

令和〇年〇月〇日

届出人(令和年度の納税義務者)

〒〇〇〇-〇〇〇〇

記載例

所有者の死亡

住所：〇〇県〇〇市〇〇町△番地△

ふりがな

氏名：長崎市郎

代筆者・使者（本人でない場合いずれかに丸印）

生年月日：T S H 〇年〇月〇日生

氏名

電話番号：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 携帯：△△△-△△△△-△△△△

住所

所有者からみた続柄：配偶者 子 その他（ ）

地方税法第9条の2第1項の規定により、被相続人に係る固定資産税等の賦課徴収(滞納処分を除く。)及び還付に関する書類を受領する代表者は、上記届出人であることを届け出ます。

長崎市税条例第46条の4の規定により、被相続人に係る固定資産の現所有者は、上記届出人であることを申告します。

Table with 4 columns: 被相続人(所有者), 氏名, 死亡年月日, 死亡年月日. Includes sections for 旧相続人代表 and 相続登記について.

Table with 4 columns: 所有者宛名番号, 納税義務者宛名番号, 新現所有者宛名番号, 納付書送付先. Includes a callout box for payment method and a '長崎市使用欄'.

【お問い合わせ先】 〒850-8685 長崎市魚の町4番1号 長崎市役所 資産税課 Tel:095-829-1131
納付書や口座振替 裏面 については 収納課 Tel:095-829-1130

裏面

《口座振替を希望される方へ》

令和 年度は納付義務者が相続人又は相続人代表者へ変わるため、口座振替が継続できません。令和 年度以降も引き続き口座振替を希望する場合には、下記の①、②の手順にてお手続きをお願いします。(死亡者の口座ではご登録できません)

※1月1日～3月31日までに亡くなられた方について、同年3月31日までに届出される場合は、翌々年度からの適用となります。

① 金融機関へ口座振替のお申込みが必要です (申込書は長崎市内の金融機関に設置されています)

◎口座振替のお申込みがお済みでない方

- 金融機関でのお申込み(記入例をご参照ください) 「通帳」、「届出印」、「納税通知書や納付書など問い合わせ番号がわかるもの」を持参して手続きをお願いします。
長崎市の窓口でのお申込み (十八親和銀行・ゆうちょ銀行・長崎西彼農協のみ) 市役所3階の収納課に「キャッシュカード」、「窓口に来られる方の本人確認ができる書類」(運転免許証・健康保険証など)をご持参ください。

※すでにご希望の振替口座を登録されている方は申込み不要です。下の②をご記入ください。

② 金融機関へお申込みされた口座をご記入ください

固定資産税口座振替継続届出書

(あて先)長崎市長 令和 〇年 〇月 〇日
私は、固定資産税の納付について、次の口座から振替する手続きを金融機関にて行いました。(金融機関への申込(予定)日 令和 〇年 〇月 〇日)
今後も引き続き口座振替で納付することを申し込みます。

Form with fields for address (住所), name (フリガナ氏名), phone number (電話番号), account details (登録口座), and deceased information (令和年度納税義務者).

Footer form with fields for city (長崎市), current year (現年度), next year (新年度), and processing method (口座つなぎ処理).

《お問い合わせ》長崎市収納課収納係 口座振替担当 TEL 095-829-1130

表面もご記入ください。

※太線の枠内をご記入ください。

現有名簿番号：

相続人代表者指定届書・現所有者に関する申告書（固定資産税・都市計画税）

(あて先)長崎市長

令和 ○年 ○月 ○日

届出人(令和 年度の納税義務者)

〒 000 - 0000

住所： 〇〇県 〇〇市 〇〇町 △番地△

ふりがな

氏名： 長崎市郎

生年月日： T S H ○ 年 ○ 月 ○ 日生

電話番号： 000-000-0000 携帯： △△△-△△△△-△△△△

所有者からみた続柄： 配偶者・子・その他 (孫)

記載例

所有者の死亡及び
相続人代表者の死亡

代筆者・使者 (本人でない
場合いずれかに丸印)

氏名

住所

地方税法第9条の2第1項の規定により、被相続人に係る固定資産税等の賦課徴収(滞納処分を除く。)及び還付に関する書類を受領する代表者は、上記届出人であることを届け出ます。

長崎市税条例第46条の4の規定により、被相続人に係る固定資産の現所有者は、上記届出人であることを申告します。

| | | | | |
|---------------------------|--|------------------|-------|-------------|
| 被相続人 (所有者) | ふりがな 氏名 | 長崎市右衛門 | 死亡年月日 | 昭和 △年 △月 △日 |
| | 死亡時の住民票の住所 | 〇〇県 〇〇市 〇〇町 △番地△ | | |
| ※変更の場合 旧 相続人代表 | ふりがな 氏名 | 相続人代表 長崎太郎 | 死亡年月日 | 令和 ○年 ○月 ○日 |
| | 死亡時の住民票の住所 | 〇〇県 〇〇市 〇〇町 △番地△ | | |
| 相続登記について、該当する項目を○で囲んでください | 完了 (令和 年 月 日 相続登記済) ・ 申請中 ・ 登記予定 ・ 未定 ※「未登記家屋」をお持ちの方や、家屋を解体した方は、資産税課へご連絡ください。 | | | |
| 令和 年度のお支払い方法 (いずれかに○) | ※現在、課税されていない方は、記入不要です。 <input checked="" type="checkbox"/> 納付書 (お亡くなりになった方の納付書が必要な方は、 <u>収納課</u> までご相談ください。) <input type="checkbox"/> 口座振替 → <u>裏面の手続きをお願いします。</u> → 裏面 へ | | | |

| | | | | |
|--------|--------------------|------------------------------------|-------------|----------|
| 長崎市使用欄 | 所有者宛名番号 | 新所有者宛名番号 作成 照合 | 本人確認 () | マ 運 保 |
| | 納税義務者宛名番号 | ご自分が納税義務者になったときのお支払い方法の予定をご記入ください。 | | 受付印 |
| | 新所有者宛名番号 | ⇒ 新送付先設定： 要 (/ 済) | | |
| | 口座継続複写： 済 (裏面記入時) | 口座名義： | | |
| | 口座取消： 不要・要 (/ 済) | 納付書： 不要・要 (/ 済) | | 窓口 ・ 送付分 |
| | 送付先： 不要・要 (/ 済) | | | 受付者： |

【お問い合わせ先】 〒850-8685 長崎市魚の町4番1号 長崎市役所 資産税課 Tel:095-829-1131

R6.1改

納付書や口座振替 **裏面** については **収納課** Tel:095-829-1130

裏面

《口座振替を希望される方へ》

令和 年度は納付義務者が相続人又は相続人代表者へ変わるため、口座振替が継続できません。令和 年度以降も引き続き口座振替を希望する場合には、下記の①、②の手順にてお手続きをお願いします。(死亡者の口座ではご登録できません)

※1月1日～3月31日までに亡くなられた方について、同年3月31日までに届出される場合は、翌々年度からの適用となります。

① 金融機関へ口座振替のお申込みが必要です (申込書は長崎市内の金融機関に設置されています)

◎口座振替のお申込みがお済みでない方

- 金融機関でのお申込み(記入例をご参照ください) 「通帳」、「届出印」、「納税通知書や納付書など問い合わせ番号がわかるもの」を持参して手続きをお願いします。
長崎市の窓口でのお申込み (十八親和銀行・ゆうちょ銀行・長崎西彼農協のみ) 市役所3階の収納課に「キャッシュカード」、「窓口に来られる方の本人確認ができる書類」(運転免許証・健康保険証など)をご持参ください。

※すでにご希望の振替口座を登録されている方は申込み不要です。下の②をご記入ください。

② 金融機関へお申込みされた口座をご記入ください

固定資産税口座振替継続届出書

(あて先)長崎市長 令和 年 月 日
私は、固定資産税の納付について、次の口座から振替する手続きを金融機関にて行いました。(金融機関への申込(予定)日 令和 年 月 日)
今後も引き続き口座振替で納付することを申し込みます。

Form with fields for address, name, phone number, account details, and taxpayer information. Includes a note: '納付書払いをご希望の場合は裏面の記載は不要です。'

Usage table with columns for city (長崎市), current year (現年度), and next year (新年度), and a checkbox for '口座つなぎ処理'.

《お問い合わせ》長崎市収納課収納係 口座振替担当 Tel 095-829-1130

表面もご記入ください。