

※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)

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

生年月日： T S H 38 年 8 月 8 日生

電話番号： 012 - 111 - 2222 携帯： 090- 333 -4444

所有者からみた続柄： 配偶者 子 その他 ()

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 太郎	死亡年月日	令和 〇年 〇月 〇日
	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	死亡年月日	
	死亡時の住民票の住所			
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 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、収納課までご相談ください。) <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 → 裏面の手続きをお願いします。 → 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			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： 口座取消： 納付書： 送付先：	済 (裏面記入時) 不要・要 (/ 済) 不要・要 (/ 済) 不要・要 (/ 済)	口座名義：	窓口 ・ 送付分

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。

【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 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。

住所	〒 ○○県 ○○市 ○○町 △番地△						
フリガナ氏名	ナガサキ イチロウ 長崎 市郎			電話番号	() ()		
登録口座	口座名義人	ナガサキ イチロウ			死亡者との続柄	子	
	銀行などの場合	金融機関名	○○		銀行	金庫・農協・信用組合・漁協	
		支店名	○○		普通・当座・納準	口座番号	1 1 1 1 1 1 1
ゆうちょ銀行の場合	記号	番号					
令和 年度 納税義務者 (死亡者本人様)	住所	○○県 ○○市 ○○町 △番地△				死亡日	H○年 月 日
	フリガナ氏名	ナガサキ タロウ 長崎 太郎					

長崎市 使用欄	現年度		口座つなぎ処理
	新年度		

《お問い合わせ》長崎市収納課収納係 TEL 095-829-1130 (内線 2823・2824)

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)

〒

—

記載例

所有者の死亡及び
相続人代表者の死亡

住所： 〇〇県 〇〇市 〇〇町 △番地△

ふりがな

氏名：長崎市郎

生年月日：T S H 38 年 8 月 8 日生

電話番号：012 - 111 - 2222 携帯：090- 333 -4444

所有者からみた続柄：配偶者・子・その他（ ）

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	本人確認	マ	運	保
	納税義務者宛名番号	作成	照合	()		
	新所有者宛名番号	⇒ 新送付先設定：要 (/ 済)				
	口座継続複写： 口座取消： 納付書： 送付先：	済 (裏面記入時) 不要・要 (/ 済) 不要・要 (/ 済) 不要・要 (/ 済)	口座名義：	受付印 窓口 ・ 送付分 受付者：		

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。

【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)

③ 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。

④ 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)
今後も引続き口座振替で納付することを申し込みます。

住所	〒	納付書払い希望の場合は 裏面は記載不要です。		電話番号	()
フリガナ氏名				電話番号	()
登録口座	口座名義人		死亡者との続柄		
	銀行などの場合	金融機関名	銀行・金庫・農協・信用組合・漁協		
		支店名	普通・当座・納準	口座番号	
ゆうちょ銀行の場合	記号	番号			
令和 年度 納税義務者 (死亡者本人様)	住所				死亡日 H・R 年 月 日
	フリガナ氏名				

長崎市 使用欄	現年度		口座つなぎ処理
	新年度		

《お問い合わせ》長崎市収納課収納係 TEL 095-829-1130 (内線 2823・2824)

表面もご記入ください。