



收受印

## 固定資産税納税義務者（廃止）届

令和 年 月 日

伊達市長宛

住所 \_\_\_\_\_

【届出人】氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話 ( )

土地、家屋の所有者「 \_\_\_\_\_ 」は \_\_\_\_\_ 年 月 日に死亡し、さきに届けていた「 \_\_\_\_\_ 」が納税義務者として固定資産税を納付しておりましたが、地方税法第343条第2項の納税義務者の要件を欠くにいたりしましたので納税義務者の廃止を申請します。

### 現納税義務者

課税コード			
住所	〒 _____ 電話 ( )		
	<input type="checkbox"/> 届出人住所に同じ		
フリガナ			
氏名	_____ (印)		所有者との続柄

### 所有者の相続人の有無 (有・無) ※ 有の場合は下記もご記入ください

住所	〒 _____ 電話 ( )		
	<input type="checkbox"/> 届出人住所に同じ		
フリガナ			
氏名	_____ (印)		所有者との続柄

【備考欄】	担当者	確認者
	/	/