

相続人代表者指定届出書

福知山市長 様

年 月 日

次の被相続人に対する固定資産税等の返還金について、返還金の受領及びこれに関する一切の代表者として次のとおり指定しましたので届け出ます。

被相続人	住 所					
	氏 名		死亡年月日		年 月 日	
相続人の代表者 (届出人)	住 所					
	氏 名	Ⓜ	続柄		相続分	/
代 表 者 以 外 の 相 続 人	住 所					
	氏 名	Ⓜ	続柄		相続分	/
	住 所					
	氏 名	Ⓜ	続柄		相続分	/
	住 所					
	氏 名	Ⓜ	続柄		相続分	/
	住 所					
	氏 名	Ⓜ	続柄		相続分	/

[記載事項]

- ① 相続人全員の住所及び氏名を記載し、押印してください。自署の場合は押印不要です。
- ② 「被相続人の住所」は、死亡時の住所を記載してください。
- ③ 続柄は、被相続人との続柄を記載してください。

共有代表者指定届出書

福知山市長 様

年 月 日

固定資産税等の返還金について、返還金の受領及びこれに関する一切の代表者として次のとおり指定しましたので届け出ます。

共有の 代表者 (届出人)	住所	
	氏名	印
代表者 以外の 共有者	住所	
	氏名	印
	住所	
	氏名	印
	住所	
	氏名	印
	住所	
	氏名	印
	住所	
	氏名	印

[記載事項]

共有者全員の住所及び氏名を記載し、押印してください。自署の場合は押印不要です。

福知山市長 様

申請者（納税義務者）

住所

氏名

（自署）

固定資産税等に係る返還金支払申請書

下記により発生した固定資産税等の過誤納金のうち、法律の規定に基づき還付不能になっている徴収金について、返還金の支払を申請します。

返還金の対象内容

種別、対象年度、対象物件（固定資産税・都市計画税は土地、家屋の所在地番を記入）

種 別：固定資産税 都市計画税 国民健康保険税（料） 対象種目を○で囲む
対象年度： 年度分から 年度分まで
対象物件：

返還の理由 いずれかを○で囲む

- 1 住宅用地認定
- 2 所有者認定
- 3 二重課税
- 4 家屋滅失認定
- 5 調査又は事実の認定（ ）
- 6 電子計算機に起因する事項等

備考

様

福知山市長



固定資産税等に係る返還金支払通知書

法律の規定に基づき還付不能になっている徴収金につきまして、福知山市固定資産税等に係る返還金取扱要綱及び福知山市固定資産税等返還金の支払要領に基づき、次のとおり返還することに決定したので通知します。

返還金の対象内容

種別、対象年度、対象物件（固定資産税・都市計画税は土地、家屋の所在地番を記入）

種 別：

対象年度：

対象物件：

返還の理由

- 1 住宅用地認定
- 2 所有者認定
- 3 二重課税
- 4 家屋滅失認定
- 5 調査又は事実の認定（ ）
- 6 電子計算機に起因する事項等

返還金の内訳

年度	税目	納付済額	更正後税額	還付不能額	利息相当額
合 計					
返還金支払合計額					