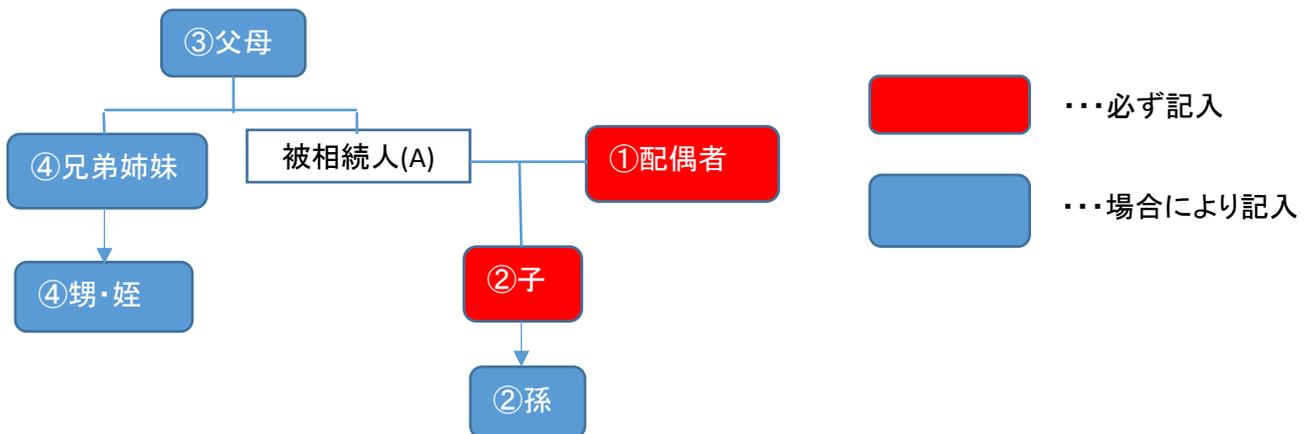




代表者以外の相続人（現所有者）	ふりがな		続柄	個人番号															
	氏名	年 月 日生		住所															
	ふりがな		続柄	個人番号															
	氏名	年 月 日生		住所															
	ふりがな		続柄	個人番号															
	氏名	年 月 日生		住所															
	ふりがな		続柄	個人番号															
	氏名	年 月 日生		住所															
	ふりがな		続柄	個人番号															
	氏名	年 月 日生		住所															

**相続人欄に記入する方について(以下、被相続人をAとする)**

Aからみた続柄	記入が必要な場合
①配偶者	常に記入。
②子、孫(養子含む)	子は常に記入。A死亡日時点に子が既に死亡しており、その子(Aからみた孫)がいる場合は孫も記入。
③父母	②がない場合のみ父母が記入。
④兄弟姉妹、甥・姪	②及び③がない場合のみ兄弟姉妹が記入。A死亡日時点に兄弟姉妹が既に死亡しており、その子(Aからみた甥・姪)がいる場合は甥・姪も記入。



**【問い合わせ先】**  
 〒816-8510 大野城市曙町2丁目2番1号  
 大野城市役所 市税課 固定資産税担当  
 TEL 092-580-1829 [直通]