

課 長	課長補佐	課 僚

担 当	電算処理日
	令和 年 月 日

固定資産税相続放棄申立書

令和 年 月 日

秋田県小坂町長 細越 満 様

申立者 住 所
氏 名
電話番号

故 _____ の所有する一切の財産について、下記のとおり添付書類を添えて相続放棄をしたことを申し立てます。

■ 財産所有者（故人）について

氏 名 _____
死亡時点の住所 _____
死亡した日 _____ 年 月 日

■ 相続放棄した者について（相続放棄受理通知書の写しを添えてください）

1	氏 名 _____	住 所 _____	故人との続柄 _____
2	氏 名 _____	住 所 _____	故人との続柄 _____
3	氏 名 _____	住 所 _____	故人との続柄 _____

※記入欄が不足する場合は、裏面等に記入してください。

■ 相続財産管理人選任の有無

☐ 有（証明書類を添付ください） ☐ 無