**送付先登録（変更）申出書**

No.

**（固定資産税・都市計画税）**

豊　中　市　長　　あて

　下記のとおり変更を申出します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申出日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税義務者 | フリガナ |  | 宛名番号 |  |
| 名　前 | 　　　　　　　\*必ず本人確認書類（マイナンバーカード等）を添付してください。法人は代表者㊞を押印してください。 |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  | 生年月日(法人は記入不要) | 大正・昭和・平成／西暦年　月　　日 |
| 送付先 | フリガナ |  | 宛名番号 |  |
| 名　前 | 　　　　　　　\*必ず本人確認書類（マイナンバーカード等）を添付してください。法人は代表者㊞を押印してください。 |
| 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  | 生年月日(法人は記入不要) | 大正・昭和・平成／西暦年　月　　日 |
| 届出理由 | **１．登録　　　　２．変更　　　　３．解除**（）\*届出理由が「１.登録」の場合は、その理由を必ず記入してください。 |
| 設定期間 | 年月日　　　～　　年月日\*登録・変更について、期間不明の場合は記入しなくても結構ですが、再度解除の手続きが必要となります。 |

【添付書類】①②双方の本人確認書類が必要です※郵送の場合はコピーを添付

1. 納税義務者
2. 送付先に記載された方

※法人の場合は法人代表者印を押印してください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 納税義務者本人確認 | 送付先本人確認 | 受付者 | 処理者 | 処理日 |
| □ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ □健康保険証□運転免許証　　□法人代表者印□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | □ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ □健康保険証□運転免許証　　□法人代表者印□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  | / |

2022.12　豊中市固定資産税課

納税義務者が死亡している場合は、

「相続人代表者指定届 兼 現所有（代表）者届」をご提出ください。