

送付先等登録（変更）申出書
（固定資産税・都市計画税）

記入例

下記のとおり変更するよう、届出します。

変更の項目	①. 送付先（住民登録地以外への送付） 2. 共有物件にかかる代表者			
納税義務者	フリガナ	トヨナカ ミライ		宛名 番号
	名前	豊中 未来 <small>*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。</small>		
	住所	〒561-8501 豊中市中桜塚3丁目1番1号		
	電話	06-6858-2525	生年月日 <small>（法人は記入不要）</small>	大正・昭和・平成／西暦 35年 12月 28日
送付先または新代表者	フリガナ	トヨナカ ミライ		宛名 番号
	名前	豊中 未来 <small>*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。</small>		
	住所	〒561-0805 豊中市新千里東町1丁目2番2号		
	電話	090-××××-●●●●	生年月日 <small>（法人は記入不要）</small>	大正・昭和・平成／西暦 年 月 日
届出理由	①. 登録 2. 変更 3. 解除 (3年ほど実家に行くため住民登録地以外への送付をお願いします) <small>*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。</small>			
設定期間	2021年4月1日 ~ 2024年3月31日 <small>*設定・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。</small>			

年 月 日
豊中市長 あて

納税義務者、送付先または新代表者に記載された方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）
（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	送付先または新代表者本人確認	処 理 日	担 当 者
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 法人代表者印 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 法人代表者印 <input type="checkbox"/> その他（ ）		