**共有代表者変更届出書**

No.

令和　　　年度～

豊　中　市　長　　あて

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更の理由 | | 1. 現在の代表者が死亡したため   （死亡年月日：　　　　　　年　　　　月　　　　日） | | | | | | | | | 1. その他 | | | | | | |  |
| 現在の代表者 | フリガナ | |  | | | | | | | | | 宛名  番号 | | 共有宛名 | | | |
| 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。  （現在の代表者が死亡している場合は不要）  \*法人は代表者㊞を押印してください。 | | | | | | | | |
| 代表者 | | | |
| 住　所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| 電　話 | | \*現在の代表者死亡の場合は記入不要 | | | | 生年月日  (法人は記入不要) | | | | | 大正・昭和・平成／西暦  年　月　　日 | | | | | |
| 新たな代表者 | フリガナ | |  | | | | | | | | | 宛名  番号 | | 共有宛名 | | | |
| 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。 | | | | | | | | |
| 代表者 | | | |
| 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 | | | | | |
| 変更する共有宛名 | 1. **現在の代表者が所有する共有物件すべて** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **右記の**   **「お問い合わせ番号」**  **の共有宛名** | | |  |  |  | |  |  | **－** | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | **－** | | |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  | **－** | | |  | |  |  |  |

■お問い合わせ

届出書の記入その他全般について：【固定資産税課 課税総括係　06-6858-2150】

口座振替（自動払込）について　：【税務管理課 管理係　06-6858-2170】

　※ご連絡がない限り、口座振替は継続となります。従って、口座名義人様死亡等の理由で口座が凍結されている、または口座振替の停止を希望される場合は

【税務管理課 管理係】までご連絡ください

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 現在の代表者本人確認 | 新代表者本人確認 | 受付者 | 処理者 | 処理日 | メモ入力 |
| □代表者死亡  □ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ□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□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 | / | / |
| 現年度送付先　□要　□不要 |
| □口座あり：停止□要　□不要 |