**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 06-6858-2150】

口座振替（自動払込）について　：【税務管理課 　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】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□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□運転免許証　□法人代表者印□その他（　　　　　　　　　　　　　） |  | 2025.4　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 |