

送付先登録(変更)申出書
(固定資産税・都市計画税)

No.

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。 法人は代表者印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。 法人は代表者印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	<p>1. 登録 2. 変更 3. 解除</p> <p>()</p> <p>*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。</p>			
設定期間	<p>年 月 日 ~ 年 月 日</p> <p>*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。</p>			

【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

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。

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
	<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()			/