

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)			2. 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) *法人は代表者印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。 法人は代表者印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						
	2. 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
	<input type="checkbox"/> 代表者死亡 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 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"/> 口座あり:停止 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 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() 現年度送付先 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			/	/