

共有固定資産に係る納税義務者の代表者変更届

新 城 市 長 様

年 月 日

新代表者 (届出人)	住所又は所在地 [〒]
	ふりがな
	氏名又は名称 ㊟
	生年月日 (明・大・昭・平 年 月 日)
	電話番号
	納税通知書に記載されている 納税義務者名

次のとおり、共有固定資産に係る納税義務者の代表者を変更しましたので届けます。

旧代表者	住所又は所在地 [〒]
	ふりがな
	氏名又は名称 ㊟
	生年月日 (明・大・昭・平 年 月 日)
	電話番号

新旧代表者以外の共有者	住所又は所在地	生年月日	氏名又は名称
		T・S・H 年 月 日	㊟
		T・S・H 年 月 日	㊟
		T・S・H 年 月 日	㊟
		T・S・H 年 月 日	㊟
		T・S・H 年 月 日	㊟
		T・S・H 年 月 日	㊟

変更年月日	年 月 日
変更理由	
変更物件	旧代表者宛に送達された納税通知書に係る物件

※本人確認の為、新代表者の免許証や健康保険証などの写しを合わせてご提出ください。