

# 代表者変更願

令和 年 月 日

(宛先)河内長野市長

届出人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

来年度より、固定資産税・都市計画税納税通知書の送付代表者を、下記のとおり変更していただくよう、共有者全員署名・押印の上、願います。

代表者	新	住所	
		フリガナ	
		氏名	印
		電話	
	旧	住所	
		フリガナ	
		氏名	印
		電話	

上記以外の共有者

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印

処 理 欄	納税義務者番号	受付	入力	確認	備考