

記入例

固定資産税

都市計画税

納税義務者（現に所有する者）変更届出書

提出日

平成XX年XX月XX日

(あて先)伊勢市長

届出人（窓口に見えた方）

住所 伊勢市岩渕1丁目7番29号

フリガナ イセ ハナコ
氏名 伊勢 花子

電話番号 090-1234-XXXX

窓口に見えた方がご記入ください。
郵送の場合、新納税義務者になれる方がご記入ください。

下記の通り、納税義務者の変更を行い固定資産税の納税通知書の受領、市税の納付と還付等についてその義務を履行することを承認しましたので届出します。なお、この件について第三者から異議があった場合は、当方で解決し、貴市には一切迷惑をお掛けしません。

変更を必要とする納税義務者（お亡くなりになられた方）

お亡くなりになられた方の住所、氏名、生年月日をご記入ください。

住所	津市広明町1234番地		
フリガナ 氏名	ミエ イチロウ 三重 一郎	生年月日	明治・大正 昭和 平成 12年 3月 4日

新納税義務者（現に所有する者、相続人）

新納税義務者が届出人と同じ場合、○で囲んでください。異なる場合は、ご記入ください。

住所	届出人と同じ		
フリガナ 氏名	届出人と同じ	生年月日	明治・大正 昭和 平成 45年 6月 7日
続柄	長女	捺印（認印）	電話番号 届出人と同じ

旧納税義務者（既に現に所有する者が存在する場合）

住所	届出人と同じ		
フリガナ 氏名	既に存在する納税義務者（現に所有する者）を変更したい場合、ご記入ください。		年 月 日
続柄	電話番号		届出人と同じ

注：相続人以外の方への変更を希望される場合は、課税課固定資産税係(0596-21-5532・5533)までお問い合わせください。

※以下の欄は記入しないでください。

起案日	課長	係長	係	備考
・	・			続柄確認… E-AD ・ 戸籍
決	届出人の方は、身分証明証を提示してください。 郵送の場合は、身分証明証のコピーを同封してください。			
処				
受付印	本人確認方法	運転免許証・住基カード・健康保険証・介護保険証・その他（ ）		