**代表者変更申告書**

年　　　　月　　　　日

薩摩川内市長　　殿

下記のとおり、共有（現所有者）代表者を変更したいので、申告します。

なお、この申告書について、その他の共有者（現所有者）全員の了承を得ており、今後、共有者（現所有者）間で、問題が発生した際には、共有者（現所有者）相互で解決していくことを申し添えます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ 共有代表者変更　　　　□ 現所有者（相続人）代表者変更 ※納税通知書受取人 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 管理する税目 | 固定資産税 | 申告の理由 | | | | |  | | | | | | | | |
| Ａ  登記名義人 | 住所  ※薩摩川内市外の場合は、県名市町村名からご記入ください。 | □ 住所は（ Ｂ ・ Ｃ ）に同じ　□ 薩摩川内市内（※市内の場合、町名から記入）  〒　　　　- | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ｂ  旧代表者 | 住所  ※薩摩川内市外の場合は、県名市町村名からご記入ください。 | □ 住所は（ Ａ ・ Ｃ ）に同じ　□ 薩摩川内市内（※市内の場合、町名から記入）  〒　　　　- | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | 登記名義人との続柄  ※1 | | |
| 氏名 | ㊞ | | | | | | | | | | |  | | |
| 生年月日 | 年　 　　月　　 　日 | | | | | | | | ℡(　　 　 )　　　　　- | | | | | |
| 個人番号  ※2 | ※2 |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ｃ  新代表者 | 住所  ※薩摩川内市外の場合は、県名市町村名からご記入ください。 | □ 住所は（ Ａ ・ Ｂ ）に同じ　□ 薩摩川内市内（※市内の場合、町名から記入）  〒　　　　- | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | ※1 | | | | | | | | | | | 登記名義人との続柄 | | |
| 氏名 | ㊞ | | | | | | | | | | |  | | |
| 生年月日 | 年　 　　月　　 　日 | | | | | | | | ℡(　　 　)　　　　　- | | | | | |
| 個人番号 | ※2 |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □　申告者は、「Ｃ　新代表者」に同じ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申告者 | 住所  ※薩摩川内市外の場合は、県名市町村名からご記入ください。 | □ 住所は（ Ａ ・ Ｂ ・ Ｃ ）に同じ　□ 薩摩川内市内（※市内の場合、町名から記入）  〒　　　　- | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | （ 　　　　　）　　　　　　　- | | | | | | | | | | | | | |

※１．本人が記入される場合には、押印不要です。なお、法人の場合や特別な事情により代筆される場合には、「申告者」の欄に代筆者の住所及び氏名、「B」、「C」の押印をお願いします。（旧代表者が死亡している場合は除く。）

※2.個人番号（マイナンバー）の確認のため、マイナンバーカード両面の写しを添付してください。