

令和 年 月 日

岩 見 沢 市 長 様

固定資産税・都市計画税納税義務者代表者変更届

納税義務者(被相続人)

ふりがな	
氏 名	

変更前納税義務者代表者

住 所	
ふりがな	
氏 名	
電話番号	

相続人住所・氏名等(法定相続人として相続権を有する方全員)

住 所	氏 名	被相続人との続柄	相続分

※上記相続人の同意を得たので、被相続人所有の固定資産に係る「固定資産税・都市計画税」の課税・納税に関する書類(納税通知書等)を受領する代表者を下記の者に変更しますので、届け出いたします。

変更後納税義務者代表者

住 所	〒		
ふりがな		被相続人との続柄	
氏 名			
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月 日
性 別	男 ・ 女		
電話番号	—	—	