

受付印

住所・氏名変更申請書

(固定資産税・都市計画税)

年 月 日

足利市長 へ

申請者 住所
(所在地)

氏名
(名称)

連絡先

納税義務者との続柄

下記の納税義務者の住所・氏名を変更しましたのでお届けします。

(旧) 納税義務者 住所
氏名
生年月日 年 月 日

所有者コード
(必須)

(新規) 納税義務者 住所

※新住所と住民登録上の住所は(一致する。・一致しない。)

(カナ)
氏名

連絡先

備考	* 処理欄	担当者		本人確認	
	住基ネット 確認	(変更箇所) 宛名・送付先			
	TASK処理			納税課 伝達	