

固定資産税郵送先・住所登録変更届（法人用）

檜 葉 町 長 様

年 月 日

申請者	(フリガナ)			
	法人名			⑩
	法人登記年月日			
	電話番号			
	住所			
資産所有者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	(フリガナ)			
	氏名			
	電話番号			
	住所 (変更前)			
	住所 (変更後)			
備考				

※1届出をした方の免許証等本人確認ができるものを添付して下さい。

※2届出の際、特に申出が無い場合は償却資産申告書の郵送先も変更となります。

課長	課長補佐	(主務)係長	課員	担当者