令和　　年　　月　　日

鹿　児　島　市　長　殿

登　録　事　項　変　更　届（名義人）

届出人　　住　所

氏　名　　　　　 　　 　㊞

（旧名義人との関係：　　　　　　　　　）

連絡先（TEL）（　 　） 　－

下記の未登記家屋について、名義人を変更したため、以下のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家屋所在地 | 種類（用途） | 構造 | 床面積 |
|  |  |  | ㎡ |
|  |  |  | ㎡ |
|  |  |  | ㎡ |
| 新名義人 | 住所 | 〒　　 　　　　　　　　　電話番号：（　　　） | 　　　　　　 |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 |  |
| 旧名義人 | 住所 | 〒　　　　　　　　　電話番号：（　　　） |  |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 |  |
| 異動事由 | 売買　・　相続　・　贈与　その他（　　　　　　　　　） | 異動年月日 | 　　　　年　　月　　日 |

備考　1. 必要書類（別紙参照）を添付して提出して下さい。

　　　2. 旧名義人が死亡している場合は、押印及び印鑑登録証明書は不要です。

　　 3.　原則として、異動年月日をもって新名義人を家屋補充課税台帳に登録します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 係　長 | 受　付 |
|  |  |

市記載欄

|  |  |
| --- | --- |
|  町コード |  |
| 管理番号 |  |
| 宛名番号　　　 | 新名義人 |  |
| 旧名義人 |  |

≪共有内訳≫（新）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共有代表者 | 住所 | 〒 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号： |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 | 印 | 持分/ |
|  | 構成員番号 |  |

共有者全員で協議の結果、上記の者を共有代表者と定め、当該物件にかかる固定資産税・都市計画税

納税通知書の受取人として申告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共有者 | 住所 | 〒 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：（　　　）　  |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 | 印 | 持分/ |
|  | 構成員番号 |  |
| 共有者 | 住所 | 〒 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：（　　　）　 |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 | 印 | 持分/ |
|  | 構成員番号 |  |
| 共有者 | 住所 | 〒 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：（　　　）　　－　  |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 | 印 | 持分/ |
|  | 構成員番号 |  |
| 共有者 | 住所 | 〒 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：（　　　）　　－　  |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 | 印 | 持分/ |
|  | 構成員番号 |  |
| 共有者 | 住所 | 〒 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：（　　　）　　－　  |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ　 | 印 | 持分/ |
|  | 構成員番号 |  |