

納税通知書等送付先変更届出書

平成 年 月 日

上市町長 宛

届出人 住所

氏名 (印)

Tel () -

地方税法第20条第2項の規定に基づき、下記の納税義務者に係る賦課徴収又は還付等に関する書類の送達について、送付先を設定していただきたく届出ます。

◆納税義務者

住所	〒 -	
氏名	(ふりがな)	※個人コード
	(印)	
理由	<input type="checkbox"/> 入院または施設入所中 <input type="checkbox"/> その他()	

◆送付先

住所	〒 -	
氏名	(ふりがな)	※個人コード
	(印)	
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
納税義務者との続柄	Tel () -	
税目	<input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料 <input type="checkbox"/> 収納 <input type="checkbox"/> 全共通	

※以下は記入不要です。太枠内のみ記入願います。

※この届出書により送付先を登録されますと、再度お届けをされない限り、廃止・変更されません。

※送付先に設定されている人が転居等により住所、氏名等が変わる場合は、必ず再提出ください。

(収 受 印)

口振依頼受付	住民	軽自	固定	収納	国保	後期
有・無						