

納税通知書等送付先届出書

令和 年 月 日

さくら市長 様

届出人 住 所

氏 名 印

電話番号 ()

次のとおり、送付先を (設定 解除 変更) しますので、届出いたします。

税目	<input type="checkbox"/> 市県民税	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税
	<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"/> 介護保険料
納税義務者 住所・氏名	(住所) (氏名)		

	旧	新
送付先住所	〒	〒
電話番号	()	()
(ふりがな) 送付先氏名		
異動年月日	令和 年 月 日から	設定・解除・変更
届出理由		
納税義務者宛先変更	・しない ・する (添付書類要※)	

※宛先を変更する場合は、住民票、免許証 (コピー) などの新しい住所の記載がある証明を添付してください。

※宛名を変更した場合、軽自動車の車検証記載の住所と、車検用納税証明の住所に相違が出ることがあります。同様に、固定資産登記簿登録上の住所と、評価 (公課) 証明等の住所に相違が出ることがあります。

決 裁	課長	補佐	市民税係	資産税係	税政係	保険税係
データ入力状態・入力者						