

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(納税通知書・償却資産) <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)

※以下、届出人の住所氏名と同じ箇所は「届出人に同じ」と記載することで省略可

	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						

納税通知書等送付先届出書 (記入例)

令和 〇〇 年 ●● 月 △△ 日

さくら市長 様

届出人 住 所 さくら市氏家 2771 番地

氏 名 さくら 太郎 印

電話番号 028 (681) 1114

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 checked="" type="checkbox"/> 固定資産税(納税通知書・償却資産) <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) さくら市氏家 2771 番地 (氏名) さくら 太郎

※以下、届出人の住所氏名と同じ箇所は「届出人に同じ」と記載することで省略可

	旧	新
送付先住所	〒×××-〇〇〇〇〇 さくら市氏家△△番地	〒 届出人に同じ
電話番号	〇〇〇(×××) ■■■■	届出人に同じ
(ふりがな) 送付先氏名	届出人に同じ	届出人に同じ
異動年月日	令和 〇〇 年 ●● 月 △△ 日から	設定・解除・変更
届出理由	転居したため	
納税義務者宛先変更	<input checked="" type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> 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						