

送 付 先 変 更 届

年 月 日

山ノ内町長 あて

届 出 者 住 所 〒

氏 名
連 絡 先
納税義務者 との続柄
本人 ・ その他 ()

書類の送付先について次のとおり変更したいので届け出ます。なお、本送付先の変更により生じた問題については、当方にて解決します。

納 税 義 務 者 等	住 所	山ノ内町大字		
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名		生年月日	年 月 日
	連 絡 先		※納税義務者コード（町が記入）	
送 付 先	住 所	〒 ※送付先が納税義務者の住民票上の住所地の場合は、住所地が確認できる身分証明書（マイナンバーカード、運転免許証等）の写しを添付してください。		
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名		生年月日	年 月 日
	連 絡 先		納税義務者 との続柄	
変更する 税 目 等 該当箇所に ☑を入れて ください	☐ 税・料金全て			
	☐ 個人住民税 ☐ 法人住民税 ☐ 固定資産税 ☐ 軽自動車税 ☐ 入湯税			
	☐ 国民健康保険税 ☐ 国保資格 ☐ 後期高齢者医療保険料 ☐ 介護保険料			
	☐ 保育料 ☐ 児童クラブ利用料 ☐ 水道使用料 ☐ 下水道・農集使用料			
	☐ 道路・公共物占用料 ☐ 町営(民)住宅使用料 ☐ 教員住宅使用料			
	☐ 下水道受益者分担金 ☐ その他 ()			

以下役場記入欄

(備考)	※処理年月日	※確認印