

送り先指定申込書【市税関係】

令和 年 月 日

1. 納税義務者（法人の場合は代表者名も記入してください。）

ふりがな			
氏 名		生年月日	明 大 年 月 日 昭 平
住 所	〒 —	電話番号	— —

2. 送付先（変更する項目を記入してください。）

ふりがな			
氏 名		対象者との続柄	
住 所	〒 —	電話番号	— —

3. 送付先を変更する理由

※注意：市税（市県民税、軽自動車税、固定資産税・都市計画税）のみでなく国民健康保険料の書類も送付先が変わります。