

納税通知書等送付先変更申出書

年 月 日

大玉村長 様

納税義務者

住 所 : _____

氏 名 : _____

電話番号 : _____

下記のとおり申し出ます。

新送付先	住所			
	フリガナ 氏名	(納税義務者と異なる場合)	電話 番号	
事 由	☐ 住所登録地の変更 ☐ 送付先の取消 ☐ 相続、又は所有権移転等に伴う変更 ☐ 商号変更 ☐ その他 ()			
期 間	☐ 無期限 ☐ その他 年 月 日 ~ 年 月 日			
税 目	☐ 住民税 ☐ 軽自動車税 ☐ 固定資産税 ☐ 国民健康保険税			
申出者 (納税義務者と異なる場合)	住所			続柄
	フリガナ 氏名			

※本人確認書類

☐納税義務者の本人確認ができるもの（マイナンバーカード・運転免許証等）

☐相続の場合、納税義務者本人の住民票除票

※注意事項

- 税目ごとの変更となります。所有車両の一部（軽自動車税）だけに設定することはできません。
- 国民健康保険被保険者証・後期高齢者医療保険料・介護保険料については、この申出により送付先を変更することはできません。担当課へお問い合わせください。
- 郵送にて申出書を提出する場合、「※本人確認書類」の写しを添付してください。
- 新送付先に送付しても返戻（返送）となる場合、納税義務者へ送付いたします。

職員 記載欄	受付印	受付者	添付書類	担当者	データ入力
			有・無	☐ 住 ☐ 軽 ☐ 固 ☐ 国	☐ 住 ☐ 軽 ☐ 固 ☐ 国