

納税通知書等送付先変更届

令和 年 月 日

あきる野市長 殿

届出人 住所 あきる野市二宮 3 5 0 番地

変更を届け出る方の住所・氏名・電話番号を記入してください。

フリガナ	アキルノ	タロウ	〔 納税義務者 との続柄: 長男 〕
氏 名	あきる野	太郎	
電話番号	()		

納税通知書等の送付先について、下記のとおり変更を届け出ます。

変 更 税 目	☒ 固定資産税・都市計画税 ☒ 市民税・都民税 ☐ 軽自動車税		納税通知書等の送付先を変更する税目にチェックをつけてください。	
納税義務者	住 所	〒 -	納税義務者の住所・氏名・電話番号を記入してください。	
	フリガナ 氏 名			
	電話番号	()		
届出人と同じ場合、 「届出人と同一」で 構いません。	住 所	〒 -	送付先になる方の住所・氏名・電話番号を記入してください。	
	フリガナ 氏 名			〔 納税義務者 との続柄: 〕
	電話番号	()		
	変 更 事 由	納税通知書等の送付先を変更する事由を具体的に記入してください。		
〈届出人と送付先になる方が異なる場合は、下記に送付先になる方の署名をお願いします。〉				
納税通知書等の送付先について、上記のとおり変更することを承諾します。				
届出人自らが送付先となる場合は、 記入する必要はありません。		氏 名 _____		

【注意事項】

- 変更届を提出するときは、届出人の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）を提示してください。郵送で提出する場合は、写しの添付をお願いします。
- 送付先が再度変更になる場合、又は送付先変更の理由が消失した場合には、速やかに届け出てください。
- 次の保険税（料）等は、それぞれの担当課にて、別途届出が必要になります。記載以外の料金等の送付先変更は、各担当課までお問い合わせください。
 - 国民健康保険税、後期高齢者医療保険料・・・保険年金課
 - 介護保険料・・・高齢者支援課