町税等関係書類送付先変更届

令和　　年　　月　　日

嘉島町長　　様

　　　　　納税義務者（本人）　住所

　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日 Ｔ・Ｓ・Ｈ・Ｒ 　　年　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　代筆者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記のとおり、町税等関係書類（納税通知書、納付書等）の送付先を変更したいので、　お届けします。

　なお、送付先変更にあたって、貴町に一切ご迷惑をおかけしません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変更希望項目 | □ 町・県民税　　　　　　　□ 国民健康保険（資格・給付）□ 固定資産税　　　　　　　□ 国民健康保険税□ 軽自動車税　　　　　　　□ 介護保険（保険料）□ 下水道使用料　　 □ 介護保険（資格・給付）※後期高齢者医療保険の手続きは別紙「登録情報変更届」をご提出ください。 |
| ☆介護保険を希望される方 | 被保険者番号（０００００　　　　　　） |
| 送 付 先 | 郵便番号　〒住　　所宛　　名納税義務者との続柄（　　　　　　）電話番号　　　　-　　　　　-　　　　　　 |
| 変更理由 |  |

※　送付先の変更は、特別な事情がある場合に限られます。変更理由を詳細に記入してください。

※　送付先に送付しても返送される場合、送付先情報は削除され、納税義務者の住所に再送されます。

※　送付先の変更は住民票の異動とは連動しません。本人が送付先とは違う住所へと転居されても、

変更届により指定された送付先への送付が続きます。

なお、送付先を更に変更する場合、または解除する場合、別途手続きが必要となります。

マイナンバーカード・運転免許証

その他（　　　　　　　　　　）

本人

確認

コピー　税務課□　介護保険係□　保健係□

宛名台帳□　タックシール□　送付先変更一覧□