

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 _____ ⑩
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	<input type="checkbox"/> 町・県民税	<input type="checkbox"/> 国民健康保険被保険者証
	<input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税
	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	<input type="checkbox"/> 介護保険（保険料）☆
	<input type="checkbox"/> 下水道使用料	<input type="checkbox"/> 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。

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