

町税等 書類送付先 変更申請書

(宛先)

伊奈町長

次のとおり書類の送付先変更を申請します。

申請日

年

月

日

① 申請者	フリガナ		納税義務者との関係	
	氏名(名称)			
	住所(所在地)及び連絡先	〒 電話番号		

旧住所
ご記入ください。

② 納税義務者	フリガナ		生年月日	T・S・H 年 月 日
	氏名(名称)		区別	個人・法人
	住所(所在地)及び連絡先	〒 電話番号		

新住所
ご記入ください。

③ 送付先	住所(所在地)及び連絡先	〒 電話番号		
	フリガナ		納税義務者との関係	
	宛 名			

④ 申請理由	
--------	--

⑤ 変更書類	☐ 町県民税関係書類
	☐ 固定資産税関係書類
	☐ 軽自動車税関係書類
	☐ 国民健康保険税関係書類
	☐ 介護保険料関係書類
	☐ 後期高齢者医療保険料関係書類

※送付先の変更を希望する書類にチェック(☑)してください。(下記の書類には収納関係書類(例:還付(充当)通知書、督促状等)も含まれます。

○ご本人様確認のため、運転免許証等のコピー(1部)を同封してください。

本人確認欄
免・保・パ・住カ・他 ()

町 処 理 欄