

年 月 日

一宮町税務課 宛

届出者 住 所： _____

氏 名： _____ 印

電話番号： _____ (_____)

納 税 通 知 書 等 送 付 先 変 更 届 出 書

下記税目に関する納税通知書等の書類について、以下の事由により送付先を変更するよう依頼します。

なお、この変更に関する事項は、納税義務者（又はその関係者）及び送付先の双方へ説明を行った上で了承を得ており、これにより万一問題等が生じた場合には、申請者である私はその責任の全てを負うことを約束します。

納 税 義 務 者	住 所	〒 _____		
	カ ナ			
	氏 名			
	電 話 番 号	(_____)		
	生 年 月 日 (法人の場合は不要)	大正 昭和 平成 令和	_____	年 月 日
	氏 名 番 号			
送 付 先	住 所	〒 _____		
	カ ナ			
	氏 名			
	電 話 番 号	(_____)		
	納 税 義 務 者 と の 関 係			
送付先変更の理由				
対象税目	<input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税			