

納税通知書等送付先変更申請書【記入例】

令和 年 月 日

(宛先) 西尾市長

申請者

住所(所在地) **西尾市寄住町下田22番地**

氏名(名称) **西尾 一郎**

電話番号 **0563-56-2111**

納税義務者との関係 **子**

送付先を変更したいので、次のとおり申請します。

納税義務者 (申請者と同じ場合は記入不要)	住所(所在地)	西尾市熊味町南十五夜60番地	
	氏名(名称)	西尾 太郎	
	電話番号	0563-65-2126	
	義務者番号(記入不要です)		
送付先変更する税目		個人市県民税・森林環境税	変更する ・ 変更しない
		固定資産税・都市計画税	変更する ・ 変更しない
		軽自動車税	変更する ・ 変更しない
送付先	新規 又は 変更後	住所(所在地)	〒 445-8501 西尾市寄住町下田22番地
		氏名(名称)	西尾 一郎
		電話番号	0563-56-2111
	変更前 (納税義務者と同じ場合は 記入不要)	住所(所在地)	
		氏名(名称)	
		電話番号	
変更理由等		老人ホームへ入所のため	
<input type="checkbox"/> 送付先の変更を解除する。(送付変更が不要になりましたら、必ず解除の申し出をしてください)			
備考			

注意

- ・法人の場合は、代表者印(法人の実印)の押印が必要です。
- ・本人による自署がされていない場合、市から当該人へ意思確認の連絡をさせていただくことがあります。
- ・送付先変更で登録した情報は自動では変わりません。転居などで送付先が変わった場合は再度申請が必要です。
- ・郵送で申請する場合、申請者の本人確認書類の写しを添付してください。また、控の返送を希望される場合は返信用封筒を同封してください。
- ・国民健康保険税について送付先の変更を希望される場合は、保険年金課(1階)で手続きをしてください。

市処理欄

本人確認欄	1点確認	免許証 マフラー 住基カ パスポート その他()	賦課確認		確認者名	入力者	処理日	受付者
			軽自	有・無				
本人確認欄	2点確認	保険証 年金手帳 その他(キャッシュ通診)	市民税	有・無			・	
			固定	有・無			・	

