

納税通知書等送付先変更申請書

令和 年 月 日

(宛先) 西尾市長

申請者

住所(所在地)

氏名(名称)

電話番号

納税義務者との関係

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)				
	氏名(名称)				
	電話番号				
	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)	〒		
		氏名(名称)			
		電話番号			
	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					
<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 マイクンバー 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				
			市民税	有・無				
	2点 確認	保険証 年金手帳 その他(キャッシュ 通 診)	固定	有・無			・	

