

市税等送付先（設定・停止・変更）申請書

令和 年 月 日

届出人 住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

納税義務者との関係 _____

※市記入欄

| | |
|--|--|
| 宛 名 番 号 | |
| 納 税 義 務 者 氏 名 | |
| 現 住 所 | |
| 送 付 先 住 所 <input type="checkbox"/> 設 定 <input type="checkbox"/> 停 止 <input type="checkbox"/> 変 更 ※ 変更の場合は変更後 の送付先を記入 | 〒 _____ _____ TEL _____ |
| 設 定 税 目 | <input type="checkbox"/> 市県民税 <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"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 確 認 欄 | 市 民 税 G |
| | 固 定 資 産 G |
| | 収 納 G |
| | 納 税 管 理 G |