送付先設定申請書

年　　月　　日

◆申請者

住　　所	氏　　名	生年月日	異動者との関係
〒　　－	ﾌﾘｶﾞﾅ ㊞ （本人による自署または記名・押印）		
		電話番号	
		－　　－	

◆異動者　（※申請者と同じ場合は「同上」と記入してください。）

住　　所	氏　　名	生年月日
〒　　－	ﾌﾘｶﾞﾅ	
		電話番号
		－　　－

◆申請理由

☐　異動者死亡のため
☐　転出後に転居のため
☐　その他（空欄に詳細を記入）

◆送付先

〒　　－

☐　申請者名を方書きにする　　☐　右の方書きを使う（　　様方）

☐　**すべての税目について、上記の送付先に変更願います。**

☐　従前の送付先を廃止願います。

従前の送付先（　　）

※以下の欄には記入しないでください。

＜**関連業務**＞

☐ 01　個人住民税
☐ 05　固定資産税
☐ 08　軽自動車税
☐ 15　国民健康保険税
☐ 43　介護保険料
☐ 60　催告
☐ 65　後期高齢者医療保険料

（注）法人住民税については、税条例施行規則に定められている「法人等の異動届（様式第34号）」による提出が必要です。

受付日	電算入力処理者	備　　考
	電算確認者	