納税通知書等送付先　変更・廃止　届出書

松伏町長　宛て

令和　　年　　月　　日

次の対象税目に係る書類の送付先を　変更・廃止　したいので届け出ます。

<table>
<tr><td>納税義務者
氏名（名称）</td><td colspan="2">※法人の場合は、代表者の氏名も記入してください。</td></tr>
<tr><td>対象税目
（該当項目を○で囲んでください。）</td><td colspan="2">ア　町・県民税
イ　固定資産税
ウ　軽自動車税
エ　国民健康保険税</td></tr>
<tr><td rowspan="3">変 更 前</td><td>住　所
（所在地）</td><td>電話番号（　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　名
（名　称）</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">変 更 後</td><td>住　所
（所在地）</td><td>電話番号（　　－　　－　　）</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td></tr>
<tr><td>氏　名
（名　称）</td><td>※納税義務者以外へ送付する場合は、送付先となる人の署名が必要です。</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>変更・廃止
開始月</td><td colspan="2">令和　　年　　月</td></tr>
<tr><td>納税義務者の
住民票の住所</td><td colspan="2">☐ 変更前と同じ　　☐ 変更後と同じ
☐ その他（住民票の住所又は登記簿所在地をご記入ください。）
※法人の場合は、登記簿所在地をご記入ください。</td></tr>
<tr><td>変更理由</td><td colspan="2">☐ 転居のため
☐ その他（理由をご記入ください。）</td></tr>
</table>

※ この届出書を提出しても、国民健康保険被保険者証等は住民票の住所に送付します。

※ 本人確認　　☐運転免許証　☐旅　券　☐個人番号カード
☐その他（　　）

※ 郵送で届出をする場合は、本人確認のため、納税義務者の運転免許証等の写しも併せて提出してください。