

納税通知書等送付先変更届

年 月 日

(宛先) 葦崎市長

住 所 _____

(住民票の住所)

氏 名 (名称) _____ 印 _____

下記のとおり (市県民税・軽自動車税・国民健康保険税・介護保険料・後期高齢者医療保険料) の納税通知出等の送付先の変更を届け出ます。

記

新送付先

〒 _____

住 所 _____

氏 名 (名称) _____

電話番号 _____ () _____

送付先変更するものに○ 納付書・保険証・どちらも

旧送付先

住 所 _____

氏 名 (名称) _____

電話番号 _____ () _____

変更事由

1. 住所変更
2. 居所変吏
3. 送付先指定 (送付先との関係 _____)

※ 該当番号に○印を付けてください。