

納税通知書等送付先変更届

令和 年 月 日

韮崎市長 殿

住 所（住民票の住所）
（所在地）

氏 名
（名称） (※)

(※)法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、
本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

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）の納税通知書等の送付先の変更を届け出ます。

記

新送付先

〒 ー

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. 居所変更
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。