

納 税 通 知 書 送 付 先 変 更 依 頼 書

平成 年 月 日

秩 父 市 長 様

納税義務者

住 所 : 〒 -

氏 名 : 印

電話番号 : ()

下記の理由により、私の市税納税通知書の送付先変更を依頼します。

記

○ 送付先を変更する理由

○ 送付先変更希望税目 (該当項目を○で囲む)

ア	固定資産・都市計画税	イ	国民健康保険税
ウ	軽自動車税	エ	市 県 民 税

○ 送付先変更開始時期

平成 年 月から

○ 納税通知書の送付先

住 所 : 〒 -

【納税義務者以外に送付する場合】

納税通知書の送付先変更について同意します

氏 名 : 印

納税義務者との関係 :

電話番号 : ()

※郵送の場合は電話確認をいたします。

処 理 欄	送 付 先 変 更 リ ス ト	
	宛 名 ラ ベ ル	