

# 納税通知書等送付先変更届

令和 年 月 日

有田町長 様

届出人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 ( ) \_\_\_\_\_

下記のとおり納税通知書等の送付先を変更したいので届け出ます。

変更する税目等	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	
納税義務者	住所	
	氏名	_____ 印
	基本コード	
	連絡先	( ) _____
送付先	住所	
	氏名	_____ 印
	続柄	
	連絡先	( ) _____
変更する期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで	
変更する理由	(具体的に記入すること)	

※この届は納税通知書等の送付先を変更するためのものです。

※口座振替の変更を希望される場合には、別途手続きが必要となります。

---

事務処理欄	宛名システム入力 <input type="checkbox"/>	郵送先変更入力 <input type="checkbox"/>
-------	-----------------------------------	----------------------------------

< 記入例 >

納税通知書等送付先変更届

令和 元 年 5 月 1 0 日

有田町長 様

届出人 住 所 有田町立部乙2202番地

氏 名 有田 花子 ⑩

連絡先 (0955) 46 - 2736

下記のとおり納税通知書等の送付先を変更したいので届け出ます。

変更する税目等	<input checked="" type="checkbox"/> 町県民税 <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税 <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input checked="" type="checkbox"/> 軽自動車税 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険料 <input checked="" type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	
納 税 義 務 者	住 所	有田町南原甲664番地4
	氏 名	有田 太郎 ⑩
	基本コード	( ※記入不要 )
	連 絡 先	(0955) 43 - 5065
送 付 先	住 所	有田町立部乙2202番地
	氏 名	有田 花子 ⑩
	続 柄	妻
	連 絡 先	(0955) 46 - 2736
変更する期間	令和 元年 5月 から 令和 年 月 まで	
変更する理由	(具体的に記入すること) (例) 夫の太郎が施設に入所しているため、妻である花子に直接送ってほしい。	

※この届は納税通知書等の送付先を変更するためのものです。

※口座振替の変更を希望される場合には、別途手続きが必要となります。

事務処理欄	宛名システム入力 <input type="checkbox"/>	郵送先変更入力 <input type="checkbox"/>
-------	-----------------------------------	----------------------------------