住民 Co.＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

市税等住所・送付先変更（廃止）届

（宛先）大町市長

年　　月　　日

住所又は所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

届出人　氏名又は名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿－＿＿＿－＿＿＿

次のとおり変更しましたので届出します。

【納税義務者】

住　　所	〒		
フリガナ		生年月日	年　　月　　日
氏名又は名称			
電話番号	－　　－		
上記以外で変更を希望する名義	※共有名義がある場合はその全ての名称をご記入ください。		

届出内容	□住所の変更（住民票等公的に変更されていることが確認できる場合はこちら） □送付先の変更 □送付先の廃止

【変更後住所又は送付先】

変更後住所又は送付先	〒
送付先宛名（氏名・施設名）	
送付先電話番号	－　　－
納税義務者との関係	

届出税目 ※住所の変更の場合は全税目が対象となります	□全税目	※個別の税目等に設定を希望の場合は以下にご記入ください。 □市県民税　□軽自動車税　□法人市民税 □固定資産税　□国民健康保険税 □その他（　　）

【注意事項】

1．所有物件の一部だけに設定することはできません。

2．送付先に送付しても返送される場合等は納税義務者に送付させていただくことがあります。

3．この届出に伴う送付先の内容に変更が生じた場合は、速やかに届出をしてください。

住民 Co.

<table>
<tr><td rowspan="5">処理欄</td><td></td><td>通知書番号</td><td>備考</td><td rowspan="2">受付</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">共有名義がある場合は全ての通知書番号を記入すること。</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td rowspan="2">入力</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td></td></tr>
<tr><td>本 人 確 認</td><td colspan="2">□運転免許証　□健康保険証
□戸籍等　　□その他（　　）</td><td>確認</td><td></td></tr>
</table>