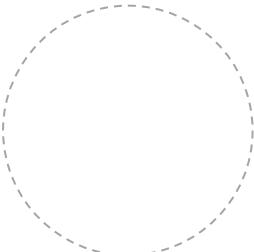


## 記入例

## 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 大町市大町3887番地  
 届出人 氏名又は名称 大町一郎  
 電話番号 0261-22-0420

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	〒398-8601 長野県長野市大字南長野字幅下692-2		
フリガナ	オオマチ イチロウ	生年月日	529年 7月 1日
氏名又は名称	大町一郎		
電話番号	026-232-0111		
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。 大町一郎 大町太郎		

住所の変更の場合は旧住所を  
ご記入ください。

届出内容	<input type="checkbox"/> 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） <input checked="" type="checkbox"/> 送付先の変更 <input type="checkbox"/> 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	〒398-8601 大町市3887番地
送付先宛名 (氏名・施設名)	大町太郎
送付先電話番号	0261-22-0420
納税義務者との関係	長男

住所の変更の場合は新住所のみの  
記入でも構いません。

届出税目 ※住所の変更の場合は全税目が対象となります	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> その他 ( )
-------------------------------	------------------------------	---

## 【注意事項】

- 所有物件の一部だけに設定することはできません。
- 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。
- 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。

処理欄		通知書番号	備考	受付	
	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。				
			入力		
	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> その他 ( )		確認	