2023/11/1

受付印

納税通知書等送付先変更届

那 賀 町 長　殿

次のとおり、送付先の変更を届け出ます。　　　　年　　月　　日

届出人・納税義務者

〒　　　－

住所

フリガナ
氏名

電話番号（携帯電話）

提出者（納税義務者と異なる場合のみ記入）※成年後見人の場合はそれが確認できるものも添付

〒　　　－

住所

フリガナ
氏名

電話番号（携帯電話）

納税義務者との関係

新送付先

〒　　　－

住所

宛名氏名　　　　　　　　　　（様方）

旧送付先（納税義務者と異なる場合のみ記入）

〒　　　－

住所

宛名氏名　　　　　　　　　　（様方）

税目等	変更する税目等に〇をつけてください	新送付先送付期間
	町県民税	年　月　日～　　年　月　日
	軽自動車税（種別割）	
	固定資産税	変更理由
※	国民健康保険（税）	
※	国民健康保険（資格・給付）	

※国民健康保険で他世帯への送付希望の場合、世帯主本人の「同意書」が必要です。

※那賀町処理欄

本人確認書類	関係確認	同意書	登録税目(入力)
☐マイナンバーカード　☐運転免許証 ・その他（　　　　　　）	戸籍・住民票 ・その他	国保	普徴・軽自・固定・ 国保・国資・滞納

（国民健康保険）

同 意 書

私は次のとおり、別世帯に送付先変更することに同意します。

年　　月　　日

（　世帯主・納税義務者　）

〒　　　－

住所

氏名　　　　　　　　　　印

※要押印

電話番号
携帯電話

（　送付先を別世帯にしなければならない理由）

（　送付先世帯　）

〒　　　－

住所

宛名氏名　　　　　　　（様方）

電話番号
携帯電話

申請者との続柄