

送付先変更申出書

受付印

加古川市長 様

下記のとおり、加古川市税に関する納税通知書等の送付先の変更を申し出ます。
なお、再度送付先住所に変更等があった場合はすみやかに報告します。
(該当する内容にチェックした上、必要事項をご記入ください。)

令和 年 月 日

届出人

フリガナ		届出人本人確認
氏名		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(続柄)
住所	〒	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード※表面のみ <input type="checkbox"/> その他() ※郵送の場合はコピーを同封してください
電話番号	() -	

納税義務者

フリガナ		生年月日
氏名	<input type="checkbox"/> 同上	年 月 日
住民票上の住所 ※法人の場合は登記簿上の本店所在地	<input type="checkbox"/> 同上 〒	
電話番号	() -	

送付先変更税目	<input type="checkbox"/> 全て	<input type="checkbox"/> 個人市民税・森林環境税(普通徴収) <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税
---------	-----------------------------	--

送付先の登録・変更を依頼します。

送付先住所	〒
変更理由	

以前に依頼した送付先の変更をとりやめ、住民票上の住所(法人の場合は登記簿上の本店所在地)への送付を依頼します。

※変更の連絡がなければ、上記送付先住所に送付される可能性があります。ご注意ください。

市処理欄	納税義務者C	届出確認 免許 ・ 個人 ・ その他()	
	固定資産税 有 ・ 無	市・県民税 有 ・ 無	軽自動車税 有 ・ 無
	<input type="checkbox"/> 312 <input type="checkbox"/> AD <input type="checkbox"/> アクセス共有() ・ 無	<input type="checkbox"/> AD	<input type="checkbox"/> AD