

送付先変更届

令和 年 月 日

雲仙市長

様

納税義務者 住所 _____

(フリガナ)

氏名 _____ ㊦

届出人 住所 _____

氏名 _____ ㊦

納税義務者との続柄 _____

(連絡先 _____)

※ 届出人が納税義務者本人の場合は、記入の必要はありません。

送付先 住所 _____

(方書 _____ 様方)

(連絡先 _____)

上記納税義務者の雲仙市税等に関する書類の送付先を変更しますのでお届けします。

税 目 * 該当する税目等にレを付けてください。

市県民税 法人市民税

固定資産税

軽自動車税

国民健康保険税

国民健康保険資格

国民健康保険給付

※後期高齢者医療の場合は別途様式にて届出ください。

理 由 * 該当するものにレを付けてください。

納税義務者が入院中のため

納税義務者が送付先に一時滞在中のため

その他 (_____)

→記入例が裏面にあります。

記入例

送付先変更届

令和 年 月 日

雲仙市長

様

納税義務者 住所 雲仙市吾妻町牛口名714番地

(フリガナ) ウゼソ タウ
氏名 雲仙 太郎 ㊟

•納税義務者の欄には、旧住所、フリガナ、氏名をご記入し、押印ください。

•届出人の欄は、納税義務者本人が提出する場合は、記入の必要はありません。

届出人 住所

氏名 ㊟

納税義務者との続柄

(連絡先)

※届出人が納税義務者本人の場合は、記入の必要はありません。

送付先の欄には、新住所をご記入下さい。

送付先 住所 雲仙市瑞穂町西郷辛1285番地

(方書 様方)

(連絡先 0957-77-2111)

上記納税義務者の雲仙市税等に関する書類の送付先を変更しますのでお届けします。

税 目 * 該当する税目等にレを付けてください。

- 市県民税 法人市民税
 固定資産税
 軽自動車税
 国民健康保険税
 国民健康保険資格
 国民健康保険給付

※後期高齢者医療の場合は別途様式にて届出ください。

理 由 * 該当するものにレを付けてください。

- 納税義務者が入院中のため
 納税義務者が送付先に一時滞在中のため
 その他 ()