

市税等 各種文書送付先変更申請書

届出 (申請) 者	氏名 (事業所名)		納税義務者との 関係	
	住所	〒		
	電話番号			

納税義務者	宛名番号			
	ふりがな		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
	氏名			
	住所			
	電話番号			

送付先	<input type="checkbox"/> 届出(申請)者宛へ送付			
	<input type="checkbox"/> 届出(申請)者と別の宛名へ送付	住所		
		氏名		納税義務者との 関係
	電話番号			

変更理由	<input type="checkbox"/> 一時的に住民登録地と異なる住所に居住しており通知が届かないため <input type="checkbox"/> その他()			
------	---	--	--	--

変更期間	令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 送付先変更申請があるまで		
------	------------	---	--	--

送付先変更をする通知等	<input type="checkbox"/> 市税に関する文書通知等 (<input type="checkbox"/> すべて <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 法人市民税) <input type="checkbox"/> 介護保険に関するすべての文書通知等 <input type="checkbox"/> 健康保険に関するすべての文書通知等 (鳥羽市国保・後期高齢) <input type="checkbox"/> 福祉医療に関するすべての文書通知等			
-------------	---	--	--	--

鳥羽市長 様

上記のとおり、市税に関する通知等の送付先の変更を申請します。

なお、この内容に変更のあった時は速やかに届出します。

令和 年 月 日

申請者氏名
(納税義務者)

印

※送付先設定の必要がなくなった場合は、必ず送付先変更申請書を提出してください。**提出がない場合は、住民票を変更されても市税等に関する通知は今回登録した送付先へ送付されますので、ご注意ください。**

※法人の移転の場合は、商業登記の写しを添付していただく場合があります。

※郵送での申請の場合は、納税義務者及び届出者の本人確認書類(運転免許証など)の写しを必ず添付してください。

市 町 確 認 欄				
受 付	届出者(本人・代理人)	入 力 日	係 印	係長確認欄
本 庁	各種免許証・保険証	/		
連 絡 所	・マイナンバーカード			他課へコピー
()	その他()・面識有			月 日