

区分 (丁)	課長	資産税係長	資産税係	支所長	税務係
町民税係長	町民税係		収納係長	収納係	

受付印

納付書等送付先申請書

令和 年 月 日

さつま町長 殿

〒 ー

(届出者) 住所 _____

フリガナ

氏名 _____

電話番号 _____

下記のとおり、納付書等の送付先を申請します。

納税義務者との関係 _____

管理番号 _____

区 分	<input type="checkbox"/> 設定	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 解除
-----	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

税 目	<input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 町県民税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税
	<input type="checkbox"/> 国保税	<input type="checkbox"/> 介護保険料	<input type="checkbox"/> 後期高齢

1 送付先変更を希望する納税義務者 (□届出者と同じ：✓を記載した場合は記入を省略可)

納税義務者	住所	〒		
	フリガナ 氏名	電話番号		
		生年月日	年	月
備考	※住民CD			

2 新しい送付先 (□届出者と同じ：✓を記載した場合は記入を省略可)

新送付先	住所	〒		
	フリガナ 氏名	電話番号		
		生年月日	年	月
納税義務者との関係	※住民CD			

3 これまでの送付先 (□届出者と同じ：✓を記載した場合は記入を省略可)

変更の場合 旧送付先	住所	〒		
	フリガナ 氏名	電話番号		
		生年月日	年	月
納税義務者との関係	※住民CD			

申請の理由	
-------	--

20210401

※印欄は記載不要

※ 処 理 済 印
令和 年 月 日
()