

# 記載例 納税通知書等送付先変更届

( 登録 ・ 廃止 )

令和 年 月 日

半田市長 様

下記のとおり送付先を変更してください。また

- ・ ①、②、⑤ 全員が内容を把握した上、
- ・ 内容に変更が生じた場合は、すみやかに
- ・ 連絡がとれなくなった場合は、送付先の解除を了承しなさい。

どちらかに○を付ける。

登録：新規に登録する場合と登録済みのものを変更する場合

太線枠内①から⑤を記入してください。

①納税義務者 ・納付義務者	<p>納税義務者・納付義務者の住所・氏名・電話番号・生年月日を記入する。 住所は住民票に記載されている住所を記載する。 ※氏名・住所の変更があった場合は、変更前の氏名・住所を記入する。 自署または記名押印を必須とする。 法人の場合は社印を押印する。</p>
------------------	--

②送付先	<p>住所 <input type="text" value="□□□-□□□□"/> <input type="text" value="□□□□□□"/></p> <p>納税通知書等郵送物を受け取る方の住所・氏名・続柄・電話番号・生年月日を記入する。</p> <p>電話番号 <input type="text" value="□□□□□□□□"/> 生年月日 (T. S. H. R) 年 月 日</p>
------	---

③送付先の変更を希望する税目（希望する税目に「」を記入してください。）

全て	市県民税	軽自動車税	固定資産税	国民健康保険税	介護保険料	後期高齢保険料	福祉医療	滞納整理
<input type="checkbox"/>								

送付先を変更したい税目に✓を入れる。

④変更理由（変更する理由にを記入してください。）

<input type="checkbox"/> 住所や氏名の変更があったため	<input type="checkbox"/> 現住所と居住地が異なるため
<input type="checkbox"/> 施設入所中	<input type="checkbox"/> 入院中
<input type="checkbox"/> その他（ <input type="text" value=""/> ）	<input type="checkbox"/> 管理できないため

該当する理由に✓を入れ

※ 適用日 令和 年 月 日 申請日と異なる場合は記入してください。

⑤提出者（納税義務者・納付義務者又は送付先と同じ場合はを記入してください。）

<input type="checkbox"/> ① 納税義務者・納付義務者に同じ		<input type="checkbox"/> ② 送付先に同じ		⇒ 以下は記入不要です。	
住所	提出者が納税義務者・納付義務者または送付先と同じ場合は、✓を入				
氏名					
続柄	生年月日	(T. S. H. R)	年	月	日

⑥本人確認書類（郵送の場合は、納税・納付義務者の本人確認書類を添付または同封してください）

※本人確認書類（顔写真付）を1枚添付してください。 ※住所氏名の変更がある場合は、裏面も添付してください。

・運転免許証 (住所氏名の変更がある場合は、裏面も添付してください)	・運転経歴証明書	・運転免許証	・運転経歴証明書
---------------------------------------	----------	--------	----------

郵送の場合は、納税義務者・納付義務者本人の身分証を添付または同封する。  
窓口で提出する場合は、提出者の身分証を提示する。  
納税義務者・納付義務者が亡くなっている場合は、提出者のものを添付または同封してください。

※本人確認書類として以下の書類を添付してください。  
・健康保険証  
・年金手帳  
・パスポート（住所記載のないもの） 等

記載の本人確認書類をお持ちでない場合は、担当課にご相談ください。