

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、送付先の変更にあたり、以下のことを誓約します。

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

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	住所	※住民票に記載されている住所を記入してください		
	氏名	※自署または記名押印		電話番号
	生年月日	(T・S・H・R)	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 提出等の手続きを ⑤提出者 に委任します。			

②送付先	住所	□□□-□□□□			※今後郵送物の送付を希望するご住所を記入してください		
	氏名			続柄			
	電話番号			生年月日	(T. S. H. R)	年 月 日	

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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"/> 死亡のため	<input type="checkbox"/> 自己管理できないため
<input type="checkbox"/> その他 ()			

※ 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								
氏名			電話番号					
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) ・マイナンバーカード ・在留カード ・パスポート (住所記載のあるもの) 等	・運転免許証 ・運転経歴証明書 ※本人確認書類 (顔写真付) がない場合は、以下の書類を2枚添付してください。 ・健康保険証 ・年金手帳 ・パスポート (住所記載のないもの) 等
※本人確認書類 (顔写真付) がない場合は、以下の書類を2枚添付してください。 ・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。

