

送付先変更届

年 月 日

茂木町長 様

申請者

住 所 : _____

氏 名 : _____

(納税義務者との関係 : _____)

納税義務者 の町税関係書類につきまして、下記のとおり送付先を変更したいのでお届けします。

記

1. 送付先変更を希望する税目 (該当項目を○で囲む)

1	町県民税	2	固定資産税
3	軽自動車税	4	国民健康保険税
5	後期高齢者医療保険料	6	介護保険料
7	その他 (_____)		

2. 送付先変更開始時期

年 月 日 から

3. 変更前の送付先

住 所 : _____

宛 名 : _____

4. 変更後の送付先

住 所 : _____

ふりがな
宛 名 : _____

電話番号 : _____

電算処理年月日