

# 市税送付先変更届書

対象税目【 市県民税 固定資産税 軽自動車税 国民健康保険税 特定健診等関係書類 】

洲本市長 様

下記のとおり届出ます。

届出区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 取消	届出日	令和 年 月 日
届出期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
届出人	住所 〒		
	フリガナ 氏名 電話番号 ( )	納税義務者との続柄 1. 本人 2. 同居親族 ( ) 3. その他 ( 納税義務者の署名と印が必要 )	
納税義務者	住所 〒		
	フリガナ 氏名 電話番号 ( )		
新送付先 もしくは 取消先	住所 〒 新姓 電話番号 ( )		
備考 (理由)			

※「新送付先」に納税義務者がいない場合でも、義務者の方に同様の通知があったものとします。

届出の終了日を指定いただけない場合、無期限で新送付先へ送付することとなりますのでご注意ください。

以下、処理欄(保険医療課は国保が対象のときのみ)

宛名CD							
税務課							
受付	入力	確認	コピー				

国保番号							
保険医療課							
受付				コピー			

国保資格あり

国保資格なし

宛名区分			
住記 (記載)	住記 (消除)	住登外 (個人)	住登外 (法人)

入力区分			
送付先 入力	転出先 修正	個人・法人 修正	入力不要

# 記入例

## 市税送付先変更届書

対象税目 **市県民税** 固定資産税 軽自動車税 **国民健康保険税** 特定健診等関係書類】  
 洲本市長 様 下記のとおり届出ます。

届出区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 取消	届出日	令和 4 年 5 月 2 日
届出期間	令和 4 年 5 月 2 日 ~ 令和 年 月 日		
届出人	住所 〒 656-1395 <b>兵庫県洲本市五色町都志203番地</b>		
	フリガナ <b>スモト タロウ</b> 氏名 <b>洲本 太郎</b> 電話番号 <b>0799 ( 33 ) 0160</b>	納税義務者との続柄 ① 本人 2. 同居親族 ( ) 3. その他 ( 納税義務者の署名が必要 )	
納税義務者	住所 〒 656-8686 <b>兵庫県洲本市本町三丁目4番10号</b>		
	フリガナ <b>スモト タロウ</b> 氏名 <b>洲本 太郎</b> 電話番号 <b>0799 ( 22 ) 3321</b>	新姓	
新送付先 もしくは 取消先	住所 〒 656-1395 <b>兵庫県洲本市五色町都志203番地</b> 電話番号 <b>0799 ( 33 ) 0160</b>		
備考 (理由)	<b>転居したため</b>		

現在、税務課からの郵便物が送付されている旧住所などをご記入ください。

今後、税務課からの郵便物を送付したい住所をご記入ください。また、ご親族様などに送付したい場合は住所のあとに『(ご親族様の氏名)様方』と

※「新送付先」に納税義務者がいない場合でも、義務者の方に同様の送付先を記入し、届出の終了日を指定いただけない場合、無期限で新送付先へ送付されます。

以下、処理欄(保険医療課は国保が対象のときのみ)

宛名CD						
税務課						
受付	入力	確認	コピー			

国保番号						
保険医療課						
受付	コピー					

- 国保資格あり
- 国保資格なし

宛名区分			
住記 (記載)	住記 (消除)	住登外 (個人)	住登外 (法人)

入力区分			
送付先 入力	転出先 修正	個人・法人 修正	入力不要