

送付先変更申出書

年 月 日

善通寺市長 へ

住所：_____

申出人 氏名：_____ 印
(納税義務者)

電話：_____

※申出人が記入できない場合は、代筆者氏名を下記に記入してください。
代筆される場合は、代筆者の本人確認のとれる運転免許証や名刺の写し
の添付をお願いします。

代筆者氏名 (_____)

申出人との関係 (_____)

【申出の理由】

--

【送付先の変更を希望する送付物】

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 個人市民税県民税納税通知書 | <input type="checkbox"/> 軽自動車税納税通知書 |
| <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税納税通知書 | <input type="checkbox"/> 国民健康保険税（納税通知書） |
| <input type="checkbox"/> 介護保険料（納入通知書） | <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料（納入通知書） |

【希望する送付先】

〒	
(住所)	
(氏名)	(続柄 _____)
(電話番号)	

※送付先は、原則本人宛となります。

※申出された送付先から変更される場合は、善通寺市税務課（電話 0877-63-6305）までご連絡下さい。ご連絡がない場合は、申出書に記載されている送付先へ送付されますのでご注意下さい。

※郵送で申出書を提出される場合は、本人確認のため、運転免許証や健康保険証等の写しを必ず添付してください。