



課長	補佐	係長	係員

令和 年 月 日

市税等送付先変更届出書

妙高市長 宛

《届出人》 住所 _____

氏名 _____

※納税義務者(納付書名義人)との関係
本人・子・父母・兄弟・その他(_____)

電話番号 _____

次のとおり市税等に関する諸通知の送付先の(登録・変更)を届け出します。

1. 登録・変更の理由(✓をつけてください)

施設入所 後見人等選任のため 住所地と違う場所に居住しているため

その他(具体的にご記入ください)

(_____)

2. 申請者が本人以外の場合

本人の承諾の有無 (有・無) ※無の場合理由をご記入ください

(_____)

3. 送付先を登録・変更する税目等(✓をつけてください)

市民税 固定資産税・都市計画税 軽自動車税 介護保険料

納税義務者	フリガナ		生 年 月 日
	氏 名		大・昭・平 年 月 日
	住 所	〒	
	電 話 番 号		

送付先	フリガナ		生 年 月 日
	氏 名		大・昭・平 年 月 日
	住 所	〒	
	電 話 番 号		

《市役所処理欄》

義務者宛名番号		入力 処理	処理日		確認日	
送付先宛名番号			処理者		確認者	
備考						