

# 送付先変更申請書

## 【変更前送付先】

住 所	
氏 名	

## 【変更後送付先】

住 所	〒
氏 名	
続 柄	
電話番号	
変更理由	
対象税目	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料

私は、上記のとおり税務関係書類の送付先変更を申請します。

令和    年    月    日

納税義務者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_