

# 町税送付先変更届

年 月 日

南伊豆町長 様

届出人住所

氏名

印

下記のとおり町税に関する書類の送付先を変更したいので届け出ます。

## 1 どこへ送りますか(新しい送付先)

住所	〒		
フリガナ		電話番号	( )
氏名			

## 2 誰の何の税金ですか

(新しい送付先の設定を希望する税目に○をつけ納税義務者のこれまでの送り先と氏名を記入してください)

	税目	納税義務者の前住所・氏名	
<input type="radio"/>	全  々	前住所:	氏名:
<input type="radio"/>	町  県  民  税	前住所:	氏名:
<input type="radio"/>	固  定  資  産  税	前住所:	氏名:
<input type="radio"/>	軽  自  動  車  税	前住所:	氏名:
<input type="radio"/>	国  民  健  康  保  険  税	前住所:	氏名:
<input type="radio"/>		前住所:	氏名:

## 3 いつからですか(変更月)

年 月分から
--------

※下記は記入しないでください

受付印	処理年月日	特記事項
	個人(所有者)コード	