

| 収納課長 | 係長 | 係 |
|------|----|---|
|      |    |   |

| 税務課長 | 係長 | 係 |
|------|----|---|
|      |    |   |

年 月 日

## 住所・送付先(変更・取消)申請書

行 橋 市 長 殿

申請者

住所

氏名 (納税義務者との続柄)

電話番号

・下記2点の項目の内どちらかを○をして下さい。

①下記のとおり、住所・送付先が変わりましたので申請します。(下欄に詳細を記入して下さい。)

②送付先変更の設定の取消を申請します。(下欄に詳細を記入して下さい。)

|         |                                |     |                    |
|---------|--------------------------------|-----|--------------------|
| 依頼税目    | 固定資産税・市県民税・法人市民税・軽自動車税・国民健康保険税 |     |                    |
| 納税義務者氏名 |                                |     |                    |
| 納税義務者住所 |                                |     |                    |
| 送付先宛名   |                                |     |                    |
| 送付先住所   |                                |     |                    |
| 送付先設定期間 | 永 年                            | その他 | 年 月 日から<br>年 月 日まで |

|                                  |                                                             |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 担当者記入欄                           | 【依頼方法】                                                      |
| 担当者名<br>[                      ] | ・窓口 ・郵送(HP様式を送付) ・メール(HP様式を添付) ・その他(                      ) |