

# 送付先変更届出書

届出年月日		令和 年 月 日
納税義務者	氏名	⑩
	住所	
	連絡先電話番号	
旧送付先	氏名	⑩
	住所	
	連絡先電話番号	
新送付先	氏名	⑩
	住所	
	連絡先電話番号	
届出理由		
<p>(町道民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料)の納付書および納税通知書について、上記のとおり送付願いたく届出いたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所 名前 ⑩</p> <p>斜里町長 様</p>		

- ※ この届出は、納税義務者、新送付先の方に写しが送付されますのであらかじめご了承ください。
- ※ この届出は、納税義務者、新送付先の方いずれかが、死亡時には無効となります。
- ※ 税金の未納時の、督促等は納税義務者に送付されますので、あらかじめご了承ください。