

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	
	住所	
	連絡先電話番号	
旧送付先	氏名	
	住所	
	連絡先電話番号	
新送付先	氏名	
	住所	
	連絡先電話番号	
届出理由		
(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。		
令和 年 月 日		
申請者 住所		
名前		
斜里町長 様		

- ※ この届出は、納税義務者、新送付先の方いづれかが、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。