納 税 通 知 書 送 付 先 変 更 届

令和　　年　　月　　日

男 鹿 市 長　様

届　出　人（納税義務者）

住　　所　〒

氏　　名

生 年 月 日　大・昭・平・令　　年　　月　　日

電　　話

(※できる限り日中に連絡ができる電話番号の記入をお願いします。)

<table>
<tr><td>送付先
変更理由等</td><td colspan="6">・変更理由を記入してください。
（　　）
※本人以外の人に送付する場合は続柄等をお書きください。
（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">送付先変更
希望税目
(該当項目を〇で囲む)</td><td>ア</td><td>固定資産税</td><td>イ</td><td>軽自動車税</td><td>ウ</td><td>国民健康保険税</td></tr>
<tr><td>エ</td><td>後期高齢者
医療保険料</td><td>オ</td><td>介護保険料</td><td>カ</td><td>市県民税</td></tr>
<tr><td>送付先変更
開始時期</td><td colspan="6">令和　　年　　月から</td></tr>
<tr><td><u>送付希望先</u></td><td colspan="6">住　　所　〒
氏　　名
生年月日　大・昭・平・令　　年　　月　　日
電　　話</td></tr>
<tr><td>現在の
送付先</td><td colspan="6">住　　所　〒
氏　　名
電　　話</td></tr>
</table>

【注】１．送付希望先に送付しても返送される場合などは納税義務者に送付させていただくことがあります。

２．この届出は、<u>送付先を変更</u>するためだけのものです。

処理欄		
	送付先変更リスト	
	宛名ラベル	