送付先変更届

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  戸沢村長　殿  住所  **届出者**　 　ﾌﾘｶﾞﾅ  　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　電話 　　　　　（　　　　　　）  次のとおり、納税通知書等の送付先の変更を届出します。 | | | | | | | | | | | |
| **変更する税目** | | | 村県民税 | | 固定資産税 | | | 軽自動車税 | | 国民健康保険税 | |
| **変更理由** | | | 1.住民票の異動（住所変更）　2.送付先変更の解除  3.病院・施設への入院など　4.本人管理困難　5.一時的な居所の変更  6.その他（理由：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| **新送付先に定めた（変更した）日** | | | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | |
| **納税義務者** | | | 住所 | |  | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | |
| **新送付先** | | | 住所 | |  | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | |
| 処理 | 村県 | 固定 | | 軽自 | | 国保 | 宛名 | | 処理日 | | 受付方法 |
|  |  | |  | |  |  | |  | | 来　庁  郵　送 |