

送付先変更届

戸沢村長 殿	令和 年 月 日
届出者	住所 _____ フリガナ _____ 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