

高梁市税および保険料関係書類送付先変更届

令和 6 年 4 月 1 日

高 梁 市 長

■ 申請者

フリガナ	タカハシ ハナコ		
氏 名	高梁 花子		
住 所	〒 000-0000 〇〇市△△町×× 1 番地 2 さんじゅーろーアパート 310		
電話番号	***-***-***		
生年月日	S60 年 1 月 1 日	納税義務者 との続柄	長女

次のとおり、地方税法第20条に係る書類(市税および保険料関係書類)の送付先について変更することに同意します。

令和 6 年 4 月 1 日 氏名: 高 梁 太 郎

※納税義務者の署名または記名押印

■ 納税義務者情報 (送付先の変更を希望する納税義務者の情報を記入してください。)

フリガナ	タカハシ タロウ		生年月日	S 20 年 3 月 4 日	
氏 名	高梁 太郎		電話番号	***-***-***	
			マイナンバー		
住 所	〒 716-0000	岡山 都 道 府 県	高梁	市 区 郡	〇〇 区 町 村
	△△ 1234 番地 5				

■ 変更を希望する税等 (該当する税目等に○をつけてください。指定がなければ全ての送付先を変更又は解除します。)

☒ 全 税	☐ 市県民税	☐ 固定資産税	☐ 軽自動車税	☐ 国民健康 保険税	☐ 介護 保険料	☐ 後期高齢者 医療保険料
---	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---

■ 今後の送付先 (解除の場合は住所等の記入の必要はありません。)

申請区分	☒ 送付先変更 { ☒ 申請者へ送付先を変更する ☐ 下記の宛先に送付先を変更する				
	☐ 送付先変更の解除(住民登録してある住所地へ戻す)				
住 所	〒	都 道 府 県	市 区 郡	区 町 村	
変更する 期 間	令和 6 年 5 月 1 日 ~ 令和 10 年 3 月 31 日 ※新送付先に住民票を移す予定がある方等は、期間終了日を必ず記入してください。				
変更理由 (備 考)	☒ 住民異動届ができない、一時的な転居 ☐ 入院、施設入所のため ☐ その他()				

※書類は本人の宛名で送付します。指定された送付先の宛名が本人と異なる場合は、〇〇様方と記載します。
※指定された送付先に郵便が届かなかった場合、送付先の変更を解除する場合があります。
※新送付先の反映には、1か月程度かかる場合があります。

本人 確認	免・マイ・在・保 険・年 金・面 識 その他()
----------	------------------------------

受 付
