年　　　月　　　日

磐梯町長　様

納税義務者　住　　所

(所在地)

氏　　名

(名　称)　　　　　　　　　　　　　　　　　※

電話番号　　　　　　（　　　　　）

　下記のとおり、納税通知書等の送付先を変更したいので届け出ます。

記

**１　変更する税目**

|  |
| --- |
| □　全ての税目　□　個人住民税　□　固定資産税　□　軽自動車税　□　国民健康保険税 |

**２　変更理由**

|  |
| --- |
| □　住民票の異動（住所変更）　□　名称・所在地等の変更　□　病院・施設等への入院など□　本人管理困難　□　一時的な居所の変更　□　代表者の変更　□　送付先変更の解除□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**３　新送付先**（変更の解除の場合、記入不要です。）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所(所在地) | 〒電話番号　　　　　（　　　　　）　　　　　 |
| フリガナ |  | 納税通知書等の受領について承諾いたします。年　　　月　　　日 |
| 氏名(名称) |  |

**４　届出人**（納税義務者又は新送付先と同一の場合は、記入不要です。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒電話番号　　　　（　　　　） | 氏名 | ※ |

* 法人の場合は、必ず押印願います。法人以外の場合でも、本人の手書き（自著）によらない場合は、記名し押印してください。
* 「１　変更する税目」、「２　変更理由」については、該当する□にチェック（✓）してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡・処理欄 |  | 担当者 |
|  |