

受付印

# 納税通知書等送達先変更届

坂井市長 殿

納税通知書等の送達先の変更について下記のとおり届出いたします。  
なお、下記の届出内容について今後変更があった際には、改めて遅滞なく、その旨を届出することに同意します。

住所  
届出人  
氏名 (※)  
(TEL : )

納税義務者	ふりがな 氏名	
	生年月日	(大・昭・平・西暦) 年 月 日
旧送達先	住所	〒
新送達先	住所	〒
変更理由	1. 住所変更 2. 氏名変更 3. 施設入所 4. その他 (4. その他の方は以下にご記入ください。)	
税目	<input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	
備考		

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。法人（法人格のない団体含む）の場合、代表者本人が手書きしない場合は記名押印してください。  
原則として納税義務者が届出人となります。

コード		納税グループ処理欄	
-----	--	-----------	--