

送付先変更届 (新規・変更・廃止)

年 月 日

平川市長 様

届 出 者

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 番 号 _____

納税義務者
との関係 _____

下記のとおり届出します。

納 税 義 務 者	住 所 (個人の場合、 住民票の住所)	<input type="checkbox"/> 届出者と同様
	氏 名	<input type="checkbox"/> 届出者と同様
	電話番号	<input type="checkbox"/> 届出者と同様
	旧送付先	
	新送付先	

変更を希望する市税の種類：市県民税・軽自動車税・固定資産税・国民健康保険税

(○で囲んでください)

※ 廃止の場合、旧送付先と新送付先は記入不要。