	更	設 取	定消	届出	書							
									令和	年	月	日
(宛先)山	山武市長											
		屈!	出人	住	所							
		/HI L	ЦЛ	压	121							
				氏	名							
				電話番	子		(		)			
送付先を変	更する事由					のた	め送付	寸先の変	変更を	設定取消	します。	
送付先を変	市県民税	固定	官資産税	軽自	動車税	国民健康	隶保険税					
<b>※</b> 変更を希望 に○をして	まする税目 ください。											
	住 所(所在地)	Ŧ	_					<del>.</del>				
納税義務者	フリガナ											
W 1.1/17456777. E	氏 名 (名 称)											
	生年月日	左	F	月	日	個人	番号					
	電話番号	<del></del>		)								
変更送付先	住 所在地)	I	_									
	フリガナ											
	氏 名 (名 称)	(※1)										
	変更期間	左	F	月	日	$\sim$			年	月	日・未	定
備考	/	h dl til.										

## (※1)送付者氏名(名称)は納税義務者に限る

- 届出には、届出者の本人確認できるもの(マイナンバーカードや運転免許証など)が必要です。
- 納税義務者以外の方が届出をする場合は、委任状が必要です。
- 送付先変更の必要がなくなった場合は届け出が必要です。
- 万一この件に関して紛争等があったときは、当事者間にて解決し、市に対して一切異議申し立てをしないこと。
- 本申込書は送付先を変更するものであり、納税義務者を変更するものではありません。

## ※市処理欄※

個・	免・	パ・	1 1_	-	特・障	-	• 運経				
年	, -	証)	<ul> <li>納通</li> </ul>	<b>5</b>	その他	(		)	 		