

送付先変更届

令和〇〇年××月△△日

茨城町長 宛 (税務課 扱)

(申請者)

住 所	茨城町大字小堤1080番地		
フリガナ	イバラキ タロウ	電話番号	029-292-1111
氏 名	茨城 太郎 印		
該当する税目	固定資産税 / 町県民税 / 軽自動車税 (〇をつけてください)		

(現在の送付先)

住 所	茨城町大字小堤1080番地		
フリガナ	イバラキ タロウ	電話番号	029-292-1111
氏 名	茨城 太郎		

(変更後の送付先) ※都道府県から書いてください。

住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	〇〇県〇〇市〇〇町 1-2-3
氏名・名称	グループホーム〇〇
電話番号	012 - 345 - 6789
備 考	

添付書類①申請者本人確認資料 (免許証等の写し)

②変更後送付先の居住者の本人確認資料, 施設等のわかるもの等

注意 送付先の再設定や解除をする場合, あらためてこの送付先変更届を提出する必要があります。

以下は記入しないでください。

固定資産税	住民税	軽自動車税	受付印

該当する税目(〇)を付けてください。

添付書類は、本人確認及び送付先確認が必要です。

以前に「送付先変更届」を出している場合は、その時に届け出た送付先を記載してください。

変更後の送付先としては、施設・病院などの入所先、住所登録地を別に行っている家族、親権者・未成年後見人・成年後見人等が該当します。