

町税等送付先届出書

年 月 日

九重町長 殿

納 税 義 務 者	【届出者】	住民(納税義務者)コード		
	(住民票の住所又は商業登記簿所在地を記入)			
	住所 (所在地)			
	ふりがな			
	氏名 (名称)		印	
生年月日		年	月	日
電話		()		

九重町における町税等の関係書類について、下記の送付先住所へ送付していただくよう届け出ます。

送付先住所	住所 (所在地)	〒	—	() 様方
	ふりがな			
	氏名 (名称)	(納税義務者本人氏名)		
送付先変更の理由	<input type="checkbox"/> 一時的な居住 <input type="checkbox"/> 入院・施設入所 <input type="checkbox"/> その他()			

【注意事項】

- 九重町における全ての町税について設定を行うものです。一部だけに送付先の設定をすることはできません。
- 送付先に送付しても返送される場合などは納税義務者に送付させていただくことがあります。
- この届出に伴う送付先の内容に変更が生じた場合は、速やかに届出をしてください。
- 納税組合加入の場合は送付先設定をすることができません。

※以下の記入は不要です。(町が処理のため利用します。)

行政基本検索→異動する納税義務者コード確認→送付先の設定

行政基本検索	異動する納税義務者コード確認	●電算処理	入力済
<input type="checkbox"/> カナ検索 <input type="checkbox"/> 漢字検索 <input type="checkbox"/> “%”検索		<input type="checkbox"/> 個人・法人住民税(01・04) <input type="checkbox"/> 固定資産税(05) <input type="checkbox"/> 軽自動車税(08) <input type="checkbox"/> 国民健康保険税(15) <input type="checkbox"/> 介護保険料(43) <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療(65)	