

市税（料）関係書類送付先変更申請書

令和 年 月 日

日光市長 殿

下記の指定する市税（料）関係書類（納税通知書等）について、次のとおり送付先を変更するよう申請いたします。

		(受付者記載欄・個人コード)									
フリガナ											
氏 名											
電 話 番 号	()	—	生年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日	世帯で の続柄						
現 在 の 送 付 先	住所	〒 —									
変 更 後 の 送 付 先	住所	〒 — (様方)									
変 更 す る 期 間	開始 令和 年 月 日 ~ 停止 令和 年 月 日 ※停止に日付が未記載の場合は、無期限となります。										
変 更 す る 税（料）目	☐ 住民税（市県民税） ☐ 固定資産税 ☐ 軽自動車税 ☐ 国民健康保険税 ☐ 後期高齢者医療保険料 ☐ 介護保険料 ※この申請書では各保険に係わる被保険者証や給付通知など、税（料）以外の送付先は変更できません。 ※状況により別途、納税管理人の申請書等が必要になる場合があります。										
変 更 理 由	(詳細に記入してください)										
申 請 者	☐ 本人 ☐ 代理人（裏面も記入してください。）										

私は書類の送付先を変更するにあたって、送付先からは承諾を得ており、万一紛議を生じて一切迷惑をかけません。また、郵便物が送付先に届かない状態が続いた場合は、送付先を解除されても異議はありません。

※ 郵便で提出する場合は、本人確認書類のコピーを添付してください。
申請者が代理人の場合は代理人の本人確認書類のコピーを添付してください。
※ 申請者が代理人の場合は裏面もご記入ください。

【職員記入欄】

本人確認方法	
☐ 免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 保険証 ☐ 在留カード ☐ その他 ()	

委任状

令和 年 月 日

日光市長様

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 () _____

私は、上記の者を代理人と定め送付先変更の権限を委任します。

氏 名 _____