

市税等送付先変更届出書

備前市長 殿

届出人 住所

氏名 印

本人でない場合 続柄

(変更を要する方についてご記入ください。)

フリガナ

本人氏名

生年月日

本人同意印

現住所又は
現在の送付先

電話番号

(変 更 後)

住 所

方 書

電話番号

3 転送が必要な期間

年 月 日 ~ 年 月 日

※ 転送期間の指定が無い場合は受付の翌年3月31日までの転送となります。

4 転送が必要な理由

5 届出人が本人でない場合で、本人同意がない場合
(理由)

- ◎ 届出住所等は正確をお願いします。
 - ◎ 税務関係の文書はすべて変更先に送付されます。
 - ◎ 今後、変更があった場合や期間を延長する場合は必ず届け出てください。
- 以上留意の上お届けください。

受付日 年 月 日	処理日 年 月 日
受付者	処理者

(各担当確認欄)

資産税	市民税	納税推進	保険医療	介護福祉			

※他課へは必要に応じ回覧してください