

# 送付先等変更届

令和 年 月 日

大 崎 市 長 あて

申請人 住 所: \_\_\_\_\_

氏 名: \_\_\_\_\_

電 話: \_\_\_\_\_

大崎市市税に係る納税通知書等の送付について、下記のとおり届け出ます。

## 記

### 1 納税義務者

氏 名	納税義務者コード (市役所使用欄)

### 2 変更内容

変更の目的 (複数選択可)	1. 転居による住所変更 4. 本店所在地変更	2. (名)変更 5. 送付先変更	3. 商号変更
番号 1~5	変更前	変更後	
備考欄 (送付先設定の理由等)			

## -----処理欄-----

本人確認書類 (いずれか添付)
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )

市民税	軽自動車税	固定資産税	国民健康保険税	受付印
処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	処理 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
担当印	担当印	担当印	担当印	