

# 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

記

現在の住所と氏名または法人名を  
ご記入願います。

## 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

変更の目的から該当する番号  
を選んで記入してください

番 号	変更前	変更後
1	仙台市泉区泉中央二丁目● - ●	山形県上山市湯町● - ●
2	佐藤	木村
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	