

納税通知書等送付先変更届

令和 年 月 日

志 木 市 長 様

届 出 者
(納税義務者)

住 所
氏 名 印

※納税義務者本人の顔写真付の身分証明書のコピーを添付してください。
無い場合は、医療保険被保険者証と介護保険被保険者証のコピー2点を添付してください。

下記のとおり、納税通知書等の送付先を変更します。

税 目		軽自動車税 ・ 個人住民税 ※該当する税目に丸を囲んでください。		
旧	フリガナ			
	氏名・名称			
	フリガナ			
	住 所			
新	フリガナ			
	氏名・名称			
	フリガナ			
	住 所			
	郵便番号	-	変更(予定) 年 月 日	令和 年 月 日
	電話番号	()	自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 その他()	