

※ご記入の前に裏面を必ずお読みください。

城里町長 様

納税通知書等送付先変更届

対象者 (納税義務者)	住 所	〒 ー		
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	電話番号	
	フリガナ氏名	㊞ (押印は法人の場合のみ)		

住民登録地での通知書等の受取りが困難等の事情により、送付先を下記のとおり変更することを届出ます。  
なお、下記へ送付された通知書等が返戻となった場合は、住民登録地へ送付されることに異議はありません。

変更内容	送付先 (受取人)	住 所	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ 〒 ー		
		フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ	電話番号	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ
		関 係	本人 ・ 親族 (続柄 ) ・ 成年後見人 ・ その他 ( )		
	理 由	1 一時的な居所の変更 (理由 ) 2 病院・施設等への入院など (病院名・施設名 ) 3 本人管理困難 (本人の状態 ) 4 送付先変更の解除 5 その他 ( )			
	変更を届けるもの	<input type="checkbox"/> 町税 (固定資産税、町・県民税、軽自動車税及び国民健康保険税) に 関係する通知書等のみ <input type="checkbox"/> 町税に関する通知書等を含む、町から送付されるすべて			

《届 出 人》 ☐ 対象者と同じ ☐ 受取人と同じ

※対象者の本人確認書類を提示してください (届出人が異なる場合は写しを添付)。



住 所 \_\_\_\_\_  
フリガナ \_\_\_\_\_ 対象者との関係  
氏 名 \_\_\_\_\_ ( )

電 話 \_\_\_\_\_

この届出に関する事項は関係者 (対象者、受取人等) の承諾を得ており、この届出に関して  
生じた問題に対する責任は、届出人である私が負うことに異議はありません。

<確認欄>

本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> その他 ( )
------	--

課 長	課長補佐	係 長	課 員	受付者

## ご提出の際には次の事項を必ずご確認ください。

この届出書は、通知書等の送付先変更（住民登録地以外の場所に通知書等を送付）を希望される場合に、変更内容を届出いただくものです。

※城里町内での住民票の異動を伴う転居や、城里町内からの住民票の異動を伴う転出の場合には、城里町で転居・転出先が把握できますので届出の必要はありません。

### ＜注意事項＞

- ・送付先の変更にあたっては、送付先（受取人）からの承諾を得てください。
- ・送付先をさらに変更する場合や、送付先変更を終了する場合は、速やかに届出書を提出してください。
- ・納税通知書の送付先を変更しても、納税義務者が変更されるわけではありません。税金が未納となった場合は、それに関する通知書（督促状・催告書等）が変更後の送付先へ送付されますが、滞納処分は対象者（納税義務者）が受けることとなります。
- ・通知書等が送付先に届かない場合は、送付先変更を解除することがあります。

### 次の場合には別の様式をご提出ください。

#### ○対象者がお亡くなりになられた場合

お亡くなりになられた方に関する通知書等を送付させていただくため、「相続人代表者指定（変更）届」の提出をお願いいたします。

※通知書等の受取人を指定していただくものであり、相続登記及び軽自動車等名義変更の手続きではありません。

#### ○海外等に転出する場合

海外等へ転出する場合には、納税通知書の受け取り、納税、還付金の受領等を行う代理人を選任し、納税管理人とする「納税管理人申告書」の提出をお願いいたします。