

令和 年 月 日

納税通知書等送付先指定(変更)申請書

佐川町役場 税務課長 様

納税義務者 住 所 _____
氏 名 _____
確認番号()

申請者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電話番号 _____
納税義務者との関係()

* 申請者は原則として本人もしくは生計を一にするものに限る。

佐川町税務課が発送する納税通知書等について、下記のとおり送付先を指定(変更)したいので申請します。

記

指定(変更)する送付先

☐ 申請者と同じ
住 所 _____
様方
連絡先(電話番号) _____

送付先を指定(変更)する理由

送付先を指定(変更)する税目(該当するものに○)

- ・ すべての税目
- ・ 税目指定(町県民税 ・ 固定資産税 ・ 軽自動車税 ・ 国民健康保険税)

送付先を指定(変更)する期間

- ・ 期限を設けない(送付先を再度変更する場合は改めて申請する)
- ・ 令和 年 月 日まで