

納税通知書等送付先届書

年 月 日

大郷町長 宛

届出人 住 所 : _____

氏 名 : _____

下記のとおり町税等の納付に関する書類の送付先を届け出ます。

記

種 別 <small>(変更を希望するものを○で囲む)</small>	住民税・固定資産税・軽自動車税・国保税 介護保険料・後期高齢者保険料	
納 税 義 務 者 <small>(納付書に記載されている方)</small>	氏 名	<input type="checkbox"/> 届出人に同じ
	生年月日	T・S・H・R 年 月 日
	住 所	<input type="checkbox"/> 届出人に同じ
送 付 先 氏 名	<input type="checkbox"/> 届出人に同じ	
送 付 先 の 住 所 地	<input type="checkbox"/> 届出人に同じ	
連 絡 先 <small>(日中連絡が付きやすい番号)</small>	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自 宅	— —
事 由		

入力	確認