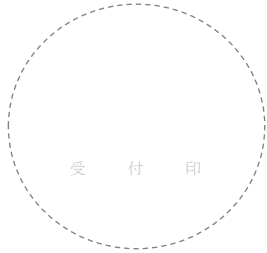


送付先変更申出書

令和 年 月 日

能勢町長 様



届出者 住 所 _____

フリガナ

氏 名 _____ (印)

(届出できる方は納税義務者、相続人、後見人のいずれかになります。)

下記のとおり町税(国民健康保険税を除く)に関する通知の送付先を変更するよう届出します。
ただし、届出された住所に送達ができない場合は住民票の住所に送付することを了承します。

送付先変更を希望する税目	<input type="checkbox"/> 町府民税(普通徴収) <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)		
納税義務者	フリガナ		
	氏 名		
	納税通知書の住所	〒 _____	
	住民票の住所	<input type="checkbox"/> 納税通知書の住所と同じ (上記以外の場合は記入ください) 〒 _____	
	生年月日	(明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成) 年 月 日	
	課税番号 <small>(軽自動車税(種別割)は記入不要です)</small>	左詰めで記入ください	
送付先	送付希望住所	<input type="checkbox"/> 住民票の住所に同じ (上記以外の場合は記入ください) 〒 _____	
	電話番号		
届出理由			

能勢町記入欄

入力	確認	備考	管理番号
		<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 送付先	—