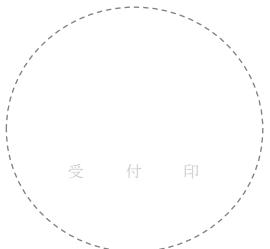


送付先変更申出書

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。

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	—