

# 送付先変更申出書の書き方

## 送付先変更申出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

能勢町長 様

受 付 印

届出者 住 所 大阪府豊能郡能勢町宿野28番地

フリガナ ノ セ タロウ

氏 名 能 勢 太 郎 能勢

(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 checked="" 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	ノ   セ   タ   ロ   ウ	
	氏 名	能   勢   太   郎	
	納税通知書の住所	〒 563-0392 大阪府豊能郡能勢町宿野28番地	
	住民票の住所	<input checked="" 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 ・ <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭 和</span> ・ 平 成 ) 〇 〇 年 〇 月 〇 〇 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) 〒 563-0113 大阪府豊能郡能勢町倉垣712番地 歌垣 花子 様方	
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
届 出 理 由	納税義務者入院により受取不可能なため		

..... 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	-

納税義務者の住所・氏名を記入ください。

ただし、相続人・後見人が申出する場合はその住所・氏名を記入ください。

また納税管理人の住所を変更する場合は、送付先変更申出書ではなく、納税管理人変更等申告書を提出ください。

課税番号は納税通知書に記載されています。

郵便局に送付先希望住所の届出が完了していない場合は住所の後に〇〇様方を付記ください。

※ 入院等の事情で受取が困難な場合を除き納税義務者・相続人・後見人以外の方に原則として送付することはできません。

※ 共有名義の固定資産をお持ちの方で送付先変更を申出される場合は、納税通知書ごとに送付先変更申出書を提出ください。