税務関係書類の送付先届

この書類は、納税義務者全員に送付しております。

受付印)			住所・氏名等に変	住所・氏名等に変更があった場合に提出してください。				
31D /	············ दर्म II				令和	年	月	日
那;	須四	丁長 様		住所又は所在				
			届出人	氏名又は商号				(※)
			/ш ш / С	電話番号	_	_		(/•(/
				生年月日 (個人のみ)	 年	 月	E	3
				納税義務者 との続柄	·			
次(かと	おり届け出ま	す。	(※)法人の場合は、記	2名押印してください。 法 は、記名押印してくださん	人以外でも、	、本人(代表	長者)が
_	-	事項】) in the or). Fell old Market	Let Division and the same	201.			
	納		する事項を「納税義務 [。] 	者」欄に記入してく	ださい。			_
	納税	住所又は所名	E					
	義	フリガナ	7					
	務者	氏名又は商気			1			
		生年月日(個人のみぬ社)番約またま	*) 年 そ示されている内容を記載		有者コード			
				-				
1	住	折・氏名又は所 「	i在・商号を変更した場合 	今は、「変更後」欄に	工変更後の内容を	記入して	ください	<u>,°</u>
	変更後	住所又は所名						
		フリガナ						
		氏名又は商号	<u>1</u> .					
		記入の際は、住	 民票又は商業登記簿のと	おりに記載してくだる	さい。			
2	L:	おいみ の担託	への書類送付を希望す	トス担人は 「書籍)	光仕生 増に記る	1 アノゼ	41.1	
_	<u></u>	ロレスクトマノ物の		の物口は、「音波」			<u> </u>	
		住所又は所名	E					
		フリガナ						
	書類	送付先宛名						
	送付先	電話番号	1. 7	_	_			
		届出理由						
		税目	□町県民税	□固定資産税	□ 国民健康値	呆険税		
			□軽自動車税	□介護保険料	□後期高齢	者医療保	 保険料	

- ※送付先宛名は、原則として納税義務者と同一になります。
- ※納税義務者と異なる個人又は法人への書類送付を希望する場合には、その氏名又は商号・住所又は 所在等を記入してください。

(注意事項)

- ※上記の内容は、登記簿情報を変更するものではありません。
- ※ご記入いただいた内容は、賦課徴収業務以外には使用いたしません。

【税務課欄】

処理日		基本コード		送付先コード						