

送付先指定届出書

令和 年 月 日

島原市長 様

届出者	住所						
	氏名	Ⓜ				納税義務者との関係	
	電話						
関連する項目の <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 市民税・県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税及び国民健康保険に関する通知 の送付先として、次のとおり指定します。							
納税義務者	住所						
	フリガナ					整理番号	
	氏名	Ⓜ				 	
ご本人様が署名捺印してください。							
指定の目的	1. 設定 2. 変更 3. 廃止						
指定の事由	1. 転出・転勤 2. その他 ()						
新送付先	住所	〒					
	方書						
	フリガナ					納税義務者との関係	
	氏名	※納税義務者以外のところへ送付する場合に記入してください。				Ⓜ	
	電話						
旧送付先	住所	※指定の目的が、変更の場合に記入してください。					
	氏名	※納税義務者以外の場合に記入してください。				納税義務者との関係	
(備考)							

- ◎ 納付方法が口座振替の場合、この届出をしても口座振替は継続されます。口座振替を変更・解約する場合は、金融機関等で手続きをしてください。
- ◎ 送付先等について変更がある場合は直ちに申し出てください。（転居届や転出届では変更されません。）
- ◎ 指定された送付先へ届がなくなった場合など、指定を解除し住民基本台帳に記録されている住所地へ送付する場合があります。

《島原市使用欄》

納付方法	1. 納付書 (継続・変更予定)	端末入力日	受付	受付簿	端末入力	民確認	固定確認	収納確認
	2. 口座振替							
	3. 納税組合							

令和 年度 No. _____