山

					1. 1.	•	, ,	
口市長	様							
	住序	听	〒 −					
納税 (納付) 義務者	ふりがた							
我7万日	氏	名	※法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも	、納税(納付)義和	務者が自署しない場合 はおりますが はおりますが はおりますが はおりますが はおりますが はおりますが 	易合は、記名	押印してくだ	さい。
	電話番	号		生年月日	T·S·H·R	年	月	日
	□納		納付)義務者と同じ					
	住	听	〒 −					
届出人	ふりがた	な						
	氏:	名			i	続柄《		>
			※法人の場合は、記名押印してください。法人以	外でも、届出人	が自署しない場合	合は、記名排	即印してくだ	さい。
	電話番	号		生年月日	T·S·H·R	年	月	日
党金•保険料	∤の納税(≦	納入	、)通知書及び督促状等の文書につい	ては、下記の	の所に送付す	けることを	依頼しる	ます。
	□ 届5	出人	と同じ 回 納税(約	内付)義務者	住所に送付	先を戻す	-	
	住「	听	〒 −					
送付先	ふりがた	な				/++ -		
	Ft. 2	名			ì	続柄《		»

□ 届出人	、と同じ	_	□ 納税(納付)義務者	住所に:	送付	先を戻す	_	
住 所	干	<u>—</u>							
ふりがな									
氏 名						弁	読柄 《		》
	※法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、送付先本人が自署しない場合は、記名押印してください。								さい。
電話番号				生年月日	T·S·H	·R	年	月	日
	固定資産税	允(単独分)		国民健康经	마소		資格·給付		· × +=
	固定資産税	允(共有分)	1,	当氏健康的	火火		不快和	*変更を希望する書類の	
	市·県民税	「普通徴収 年金特徴 -		後期宣齡之	医 梅		資格 保险料	- 口にチェック してください	
	軽自動車税	Ź	\'		1 亿 次		給付		
※介護保険料については、別に申請が必要となります。									
令和	年 月	日	~ 令和	年	月	日			
	住 が 名 電 () () () 和 入そ 1 2 にの で で で で で で で で で で で で で で で で で で	住 所 Support	住 所 ふりがな 氏 氏 名 ※法人の場合は、記名押印して 電話番号 固定資産税(単独分) () 固定資産税(共有分) 市・県民税 [普通徴収 年金特徴 () 軽自動車税 ※介護保険料に 令和 年 1 入院等のため 2 その他	住所 T ふりがな 氏名 電話番号 () 固定資産税(単独分) () 固定資産税(共有分) () 市・県民税 [普通徴収] () 軽自動車税 ※介護保険料については、分令和年月日~令和 1 入院等のため 2 その他	住 所 おりがな 氏 名 ※法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、送付先本 電話番号	住所 T ふりがな 氏名 ※法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、送付先本人が自署した でも、送付先本人が自署した 電話番号 生年月日 T・S・H の固定資産税(単独分) 国民健康保険 市・県民税 [普通徴収] 年金特徴] 後期高齢者医療 ※介護保険料については、別に申請が必要となり 令和年月日~令和年月 1 入院等のため 2 その他	住所 〒 ふりがな 氏名 電話番号 生年月日 T・S・H・R 面定資産税(単独分) 国定資産税(共有分) 面定資産税(共有分) 市・県民税 [普通徴収] 年金特徴 後期高齢者医療 日日 ※介護保険料については、別に申請が必要となります 令和年月日~令和年月日日 1 入院等のため 2 その他	住所 〒 ふりがな 氏名 続柄《 ※法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、送付先本人が自署しない場合は、記名押記電話番号 生年月日 T・S・H・R 年 回定資産税(単独分) 国民健康保険 日保険料 日本金特徴 日保険料 日本金特徴 日報 日本金特徴 日報 日本金特徴 日本金特登 日本金寿 日本金寿 日本金寿 日本金寿 日本金寿 日本金寿 日本金寿 日本金寿	住 所

※希望科目以外の用件につきましても上記送付先にご連絡を差し上げることがございます。あらかじめご了承ください。(国 民健康保険に関する申し出は、自動的に後期高齢者医療保険に引き継がれます。)※郵便物が届かない場合にはこの申出 書は無効となります。送付先の変更や停止をご希望の場合は再度お手続きください。※納税義務者死亡による申出の場合、市・県民税については別途相続人代表者指定届を提出してください。

≪市役所確認欄≫ (総合サービス課にて受付の場合は、担当課へ確認後に受け付けてください。)

受	付	備	考	固定資産税	市·県民税	軽自動車税		
				国民健康保険料	後期高齢者医療保険料	収納課		
担当者								