

記入例

納付書等送付先変更届出書

令和

受付
年 月 日

有 田 川 町 長 殿

下記の通り、届出します。

変更事由	☒ 新規	☐ 取消	☐ 送付先人変更
種 目	☒ 町県民税 ☒ 介護保険料	☒ 固定資産税 ☐ 障害関係	☐ 軽自動車税 ☐ 国民健康保険関係 ☐ 手当（児童手当・児童扶養手当）

納税義務者・被保険者	住 所	〒 643 - 0021 有田川町下津野2018番地4					
	フリガナ	アリダガワ ハナコ					
	氏 名	有田川 花子					
	電話番号	0737 - 52 - 2111					

※共有持ち固定資産税の納付書送付先を変更される場合は、納税義務者の欄に
「〇〇・▲▲共有持ち分、代表納税義務者〇〇」というように書いてください。
明記されていない場合、正しく届かない場合があります。ご注意ください。

新送付先	住 所	〒 643 - 0153 有田川町中井原136番地2					
	フリガナ	アリダカワ タロウ					
	宛名方書 (氏名)	有田川 太郎					
	続 柄	子	生年月日	大・昭 平・令 3	年	5	月 5 日
	電話番号	0737 - 32 - 3111					
連絡先電話番号		090 - 1234 - 5678					

押印を省略しています。
また、届出人氏名を必ず記入して下さい
連絡が取れる電話番号も記入して下さい

届出人氏名 有田川 太郎

届出人本人確認： 済 ・ 未済 （確認者： ）
写しの送付： 税務課 ・ 長寿支援課 ・ やすらぎ福祉課

システム入力	入力確認