

送付先変更に関する申請書

年 月 日

太子町長宛

町県民税 固定資産税 軽自動車税 国民健康保険税

上記の税目にかかる納税通知書等について、送付先の変更を申請します。

納税義務者(所有者)

住 所

氏 名(自署)

※法人の場合は法人印を押印してください

通知番号

新送付先

住 所

氏 名(自署)

※法人の場合は法人印を押印してください

電話番号

理 由

受 付 印

受 付 印