平成　　年　　月　　日

萩　市　長　　あて

市税等関係書類送付先等変更申出書

次の市税等関係書類については、地方税法等により住所（居所）等に送付されるべきですが、事情により下記住所に送付くだされば受領しますので、変更されるよう申出ます。

なお、この変更に起因する問題については、申請者において解決することを誓約し、内容に変更等が生じた場合には、再度申出ます。

（ 新規 ・変更 ・解除 ）

変更前		フリガナ			
		納税（納付）義務者（被保険者）	（大・昭・平　　年　　月　　日　生）		
		住　所	〒　　－		
		フリガナ		納税義務者等との続柄	
		申請者（届出人）	㊞		
			電話番号　　-　　-		
		住　所（申請者が納税義務者等本人の場合記入不要）	〒　　－		
		方　書			
変更後	新送付先	送付先	〒　　－		
		方　書		本人名を表示（税・料以外の場合のみ選択可）	する ・ しない
		電話番号	（　　）　　－		
送付先変更理由			□ 入院中又は施設入所中 □ その他（　　）		
送付先設定期間			□ 平成　　年　　月　　日まで □ 未定（変更等の際に申出を行う）		
送付先を変更する税・料等（○を記入）					
			□ 市・県民税	□ 固定資産税	
			□ 軽自動車税	□ 国民健康保険（保険料）	
			□ 後期高齢者医療保険料（資格・給付関係含む）	□ 国民健康保険（被保険者証）	
			□ 介護保険（下記のいずれかを選択） （ 全て・資格・認定・受給・給付・保険料 ）		
備　考					

※申出をされてから送付先が変更されるまで数日かかる場合がありますので、ご了承ください。
※申請者（届出人）の本人確認が出来るものをお持ちください。（別世帯の方の場合は委任状が必要です。）
※郵便物が届かない場合又は萩市の被保険者等でなくなった時点で、この申出は無効となります。

関係課(係)確認印	市民税	固定税	軽自動車税	国保料	介護料	後期料	国保資給	介護資給	後期資給
	／	／	／	／	／	／	／	／	／