

# 送付先・住所地変更届出書（新規・変更・抹消）

**注意** この届出は、税金及び料金（利用料は除く）のみの送付先・住所地変更の届出です。それ以外の文書には、対応していません。

北杜市長 様

令和 年 月 日

<希望業務>

※住所地変更を届け出る場合は、記入不要です。

<input type="checkbox"/> 以下の全ての文書	<input type="checkbox"/> 市県民税	<input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税	<input type="checkbox"/> 法人市民税
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	[ <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ]			
<input type="checkbox"/> 介護保険料	<input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/> 保育料	<input type="checkbox"/> 学童保育料	<input type="checkbox"/> 住宅使用料 <input type="checkbox"/> 上下水道料
<input type="checkbox"/> 学校給食費	<input type="checkbox"/> その他 ( )			

上記業務に関する文書について、次の住所あてに送付されるよう届け出ます。

<納付義務者>

ふりがな		住民コード																		
氏名		印																		
生年月日		年		月		日														

住所・送付先	旧	〒																			
		方書																			電話番号
	新	〒																			
		方書																			電話番号

<届出をおこなう理由>

住所地以外の場所で書類を受領するため。

引越しなどで住所地在動したため。

その他 ( )

<申請者記入欄> (※本人以外が届け出る時に記入してください。)

申請者住所：	
申請者氏名：	Ⓜ 送付先変更者との続柄：

## 事務処理欄

### ◆受付者記入欄◆

受付年月日	年 月 日	受付者	所属：氏名：	内線：
受付方法	郵送・来庁・電話	備考欄 (決定日等)		

※税金の届出については、電話での受付はできません。必ず文書で届け出るよう指示してください。

### ◆入力チェック欄◆

市県民	固定	軽自	法人	国保	介護
後期	保育	学童	住宅	上下水	学校給食

※受付者は各担当へコピーを配布してください。

※総合支所で受付けたときは、本庁に転送した後に、本庁担当者が各部署にコピーを配布して下さい。