



瀬戸内市税関係書類 送付先変更届

令和 年 月 日

瀬戸内市長 殿

下記のとおり送付先の変更を届け出ます。

届 出 者	氏 名	〒	納税義務者との続柄	
	住 所	〒		
	T E L			

納 税 義 務 者	宛名番号			
	フリガナ		生年月日	明・大 年 月 日 昭・平
	氏 名	〒	性 別	男 ・ 女
	住 所	〒		

【変更後送付先】

住 所	〒
フリガナ	
氏 名	〒
T E L	
変 更 理 由	1. 転居 2. 納税義務者死亡 3. その他 ()

※税務課処理欄

国民健康保険の資格： 有 ・ 無

※有の場合は市民課国保年金係へ

処理年月日		印
-------	--	---