

年 月 日

六ヶ所村長 様

住所 \_\_\_\_\_  
届出人 氏名 \_\_\_\_\_  
電話 \_\_\_\_\_

### 村税納付書送付先指定届出書

納付書の送付先を下記のように変更して下さるようお願いいたします。

#### 記

1. 税 目 住民税 固定資産税 軽自動車税 国民健康保険税

2. 納税義務者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電 話 \_\_\_\_\_

3. 新送付先 新送付先を承諾しました。

年 月 日

住 所 〒 \_\_\_\_\_

フリガナ

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

納税義務者との関係 ( \_\_\_\_\_ )

4. 旧送付先 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

5. 変更理由

6. その他

※届出人の本人確認の書類の写しを添付してください(運転免許証等)。