

# 送付先変更届出書

令和 年 月 日

周防大島町長 様

## 【納税義務者】

住 所

ふりがな  
氏 名

(生年月日) ( M・T・S・H・R 年 月 日)

電話番号

下記のとおり町税関係書類の送付先を変更したいので届出いたします。

すべての町税

固定資産税

国民健康保険税

町県民税

軽自動車税

|      |            |  |
|------|------------|--|
| 旧送付先 | 住所         |  |
|      | ふりがな<br>氏名 |  |



|      |            |  |
|------|------------|--|
| 新送付先 | 住所         |  |
|      | ふりがな<br>氏名 |  |

|      |      |      |
|------|------|------|
| 台帳確認 | 収納確認 | 電算処理 |
|      |      |      |