送　付　先　変　更　届

年　　　月　　　日

伊豆市長　殿

**（届出者）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)氏名又は名称 |  | 納税義務者との関係 | [ ] 本人・[ ] 親族（続柄　　　　）[ ] その他（　　　　　　　　） |
| 所在地又は住所 | 〒連絡先（　　　　　　　）　　　　　－ |

**次のとおり、納税通知書等の送付先の変更を届出します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更する税　　目 | [ ] 全ての税目 | ※個別に変更する場合は税目に✓をして下さい。[ ] 個人住民税　[ ] 軽自動車税　[ ] 固定資産税　[ ] 国民健康保険税 |
| 変更理由 | [ ] 住民票の異動（住所変更）　[ ] 送付先変更の解除[ ] 病院・施設等への入院など　[ ] 一時的な居所の変更　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**（納税義務者）**

|  |
| --- |
| [ ] 届出者と同じ（生年月日のみ記載してください。） |
| (フリガナ)氏名又は名　　称 |  | 生年月日 | [ ] 大正・[ ] 昭和[ ] 平成・[ ] 令和　 | 　　年　　月　　日 |
|  |
| 住所又は所在地 | 〒連絡先（　　　　　　　）　　　　　－ |

**（新規送付先）**

|  |
| --- |
| [ ] 届出者と同じ |
| 変更する住　　所 | 〒連絡先（　　　　　　　）　　　　　－ |

【送付先申請書を提出する際の注意事項】

・届出内容を変更や解除する場合は速やかに届け出てください。

・後期高齢者医療や介護保険料、国民健康保険料（税以外の書類の送付先）は別に送付先の変更届出が必要です。

・変更後の送付先に郵便物が届かなくなった等の場合、伊豆市の職権により送付先を解除する場合があります。

・市税の書類の受取人が納税義務者本人でない旨の届出をされる場合は、納税管理人申告書の提出が必要になります。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 市民税 |  | 軽自動車税 |  | 固定資産税 |  | 国民健康保険税 |  |
| 納税義務者宛名番号 |  | 入力日 |  | 査印 |  |  |