

# 市税に関する郵便物の送付先変更届

令和 年 月 日

岩国市長 様

岩国市市税に関する郵便物の送付先について、下記送付先住所に郵送していただきますようお願いいたします。送付先住所を再度変更する場合もしくは廃止する場合は、必ず届出をします。

納税義務者から承諾を得ており一切の責任については届出人が負います。				チェック欄
※ チェック欄に✓を記入してください。記入がない場合は受付できません。				
届出人	住所	〒		
	ふりがな氏名		納税義務者との関係 (続柄等)	
	電話番号		生年月日	T・S・H・R 年 月 日
納税義務者	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ			
	住所	〒		
	ふりがな氏名		納税義務者との関係 (続柄等)	
	電話番号		生年月日	T・S・H・R 年 月 日

※届出人が自署してください

送付先	<input type="checkbox"/> 届出人の住所 (送付先記入不要) <input type="checkbox"/> 次の送付先 <input type="checkbox"/> 送付先解除			
	住所	〒		
	ふりがな氏名		納税義務者との関係 (続柄等)	
	電話番号		生年月日	T・S・H・R 年 月 日
変更理由				
該当税目	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税			

《市役所確認欄》

受付	備考	市県民税	固定資産税
		軽自動車税	収税課
担当者	宛名番号		