**市税関係書類送付先変更届出書**

年　　　月　　　日

滝沢市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者（**納税義務者）**

住　　所：

　　　　　　　フリガナ

氏　　名：

生年月日：　　　　　年　　　月　　　日

電話番号：

　市税関係書類を受領するにあたり送付先の変更を次のとおり依頼します。

変更後の送付先住所に送付される諸通知によって生ずる履行義務は、私の責任において履行することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の送付先住所 | 〒 |
| 変更後の送付先住所 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　方） |
| 変更を希望する税目 | 固定資産税 個人市県民税 国民健康保険税 軽自動車税 |
| 期間 | 年　　月　　日 ～ 　　　年　　月　　日 ・ 期間なし |
| 変更理由等 |  |
| 備考 |  |

・送付先を解除する又は更に変更する場合は改めて市税関係書類送付先変更届出書を提出してください。

・マイナンバーカードや運転免許証などの本人確認書類の写しを必ず添付してください。

・成年後見人の方は登記事項証明書の写しを、保佐人又は補助人の方は代理行為目録（別紙）の写しを添付してください。その際は、申請者の本人確認書類の写しの添付も必要です。

・宛先不明による返戻のほか、滝沢市が当該変更送付先に送付することが適切ではないと判断した場合は、この届出が無効となっても異存がないこととします。

-------------------------------------- 以下本市記載欄 -------------------------------------

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更経緯  （職権） |  | | |
| 税務課長 | 総括主査・副主幹 | 課員 | 担当者 |
|  |  |  |  |
| 収納課長 | 総括主査・副主幹 | 課員 | 宛名番号 |
|  |  |  |  |