

送付先（指定・変更・廃止）届

令和 年 月 日

愛知県知多郡武豊町長

(届出人)

住所 _____

〒 _____

氏名 _____

納税義務者・対象者との関係 _____

(Tel _____)

(納税義務者・対象者)

住所 _____

〒 _____

氏名 _____

(生年月日 M T S H R 年 月 日)

下記の通り送付先指定について届出します。なお、照会があった場合には、指定する科目に係る担当課以外にも指定送付先の情報を提供することに同意します。

記

届出区分	<input type="checkbox"/> 新規指定 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止
指定（変更）する科目	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 障がい者福祉 <input type="checkbox"/> 国保税 <input type="checkbox"/> 収納 <input type="checkbox"/> 上下水道課 <input type="checkbox"/> 福祉医療
届出前	<input type="checkbox"/> 住民票と同じ 〒 _____ 住所 _____ 氏名 _____ 様方 (納税義務者・対象者との関係: _____) Tel _____
届出後	<input type="checkbox"/> 届出人と同じ (廃止の場合は記載不要) 〒 _____ 住所 _____ 氏名 _____ 様方 (納税義務者・対象者との関係: _____) Tel _____

*住民票の住所とは別に送付先を指定したい場合や武豊町から他市町村に転出後、さらに武豊町以外へ転出・転居される場合にご提出ください。

*指定送付先住所に変更や廃止があった場合は必ず届出てください。届出がない限り指定された送付先に送付します。

*武豊町からのすべての送付物のお届け先を変更するものではありません。

*この届は納税義務者・対象者の指定・変更・廃止をするものではありません。

*後日、別担当よりご連絡させていただくことがあります。

事務処理欄

科目確認 送付先記載確認 情報共有同意確認 注意事項説明 控え（コピー）交付

届出人の本人確認 免 マ 住 旅 外 保 聞 他 (_____)