

送付先指定・廃止申請書

令和 年 月 日

兵庫県三田市長 あて

納税義務者

現住所 _____
 フリガナ _____
 氏 名 _____
 (固定資産共有名義 _____ 外 名)
 電 話 _____ () _____

申請者

上記納税義務者と同じ

現住所 _____
 フリガナ _____
 氏 名 _____
 電 話 _____ () _____

※申請者様のご本人確認が必要となります。

郵送の場合は**本人確認書類の写し**を添付して下さい。

指定する税目について、全ての通知の送付先を下記のとおり 指 定 廃 止 申請します。

(※) 固定資産税には、都市計画税及び償却資産税を含みます。

この申請書により送付先を指定されますと、送付先の廃止の申請をされない限り継続されます。
 ただし、指定された送付先に通知書等が届かない場合は、当方により変更することがあります。

送付先		税目
住 所	〒 _____	<input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 *指定・廃止する税目に印をつけてください。
氏 名	(フリガナ) _____	
☎	() _____	

	義務者名	整理番号	市民税	軽自	固定	国保
三田市 処理欄						
本人確認方法： <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他 ()						