

【市税】送付先・住所等変更届

多摩市長 殿

市税に関する書類の送付先について、以下のとおり変更をお願いします。

令和 年 月 日

納税義務者 住所(所在地) _____

氏名(名称) _____

法人の場合は法人番号

＜変更税目＞ ※送付先の変更を希望する税目の「選択欄」に○を付けてください

選択欄	税目	問合せ番号
<input type="checkbox"/>	市民税・都民税	01-
<input type="checkbox"/>	固定資産税・都市計画税	03-
<input type="checkbox"/>	軽自動車税	04-
<input type="checkbox"/>	国民健康保険税	15-

＜送付先＞

旧送付先	住所(所在地)	〒
	氏名(名称)	(フリガナ)
新送付先	住所(所在地)	〒
	氏名(名称)	(フリガナ) (※1)
生年月日		
送付先変更日		
電話番号	連絡先	
備考		

(※1) 送付先氏名(名称)は納税義務者に限る

(市確認欄) 收受日: 年 月 日

宛名修正日: 年 月 日

※ 職権で記載した場合は以下にチェック

住基ネット確認済

マイナンバーカード確認済

受付者
係・氏名

收受課印