



令和 年 月 日

固定資産税・都市計画税 納税通知書等送付先等変更申出書

福生市長 あて

申請者 (納税義務者)	住 所	_____
	氏 名	_____
	電話番号	_____
	※納税義務者御本人の自署で御記入ください。	

次のとおり納税通知書等の送付先変更を願います。

変更前	住 所	_____
	フリガナ	_____
	氏 名	_____
変更後	住 所	_____
	フリガナ	_____
	氏 名	_____
変更年月日	令和 年 月 日	
変更の事由 該当する□に チェックする	<input type="checkbox"/> 一時的な居所 () <input type="checkbox"/> 病院・施設等への入院など (病院・施設名) <input type="checkbox"/> 本人管理困難 (本人の状態) <input type="checkbox"/> 送付先変更の解除 <input type="checkbox"/> その他 ()	

【納税義務者以外に送付する場合】

納税通知書等の送付を受けることに同意します。

住 所	_____
フリガナ	_____
氏 名	_____
納税義務者 との関係	_____
電話番号	_____

※送付を受ける方御本人の自署で御記入ください。

受付	来庁・郵便	処理者		点検者	
----	-------	-----	--	-----	--