

送付先変更届出書

令和 年 月 日

平泉町長 様

届出者  
住 所  
氏 名  
電 話

下記のとおり、町税に係る書類の送付先を変更したいので届出いたします。

対 象 者	住 所	〒		
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	電話番号	
	氏 名			

変 更 後 の 送 付 先	受 取 人	住 所	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ 〒		
		氏 名	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ	電話番号	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ
		関 係	本人・親族（続柄）・成年後見人・その他（）		
	変更理由				
	変更期間	開始日 令和 年 月 日から		終了日 令和 年 月 日まで・未定	

【役場処理欄】

登 録 税 目	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税
	備考（）

登録日	年 月 日	各担当	町 県	固 定	軽 自	国 保