納税通知書等送付先指定（変更）届

令和　　年　　月　　日

（宛名）　安曇野市長

☐ 市県民税　☐ 国民健康保険
☐ 固定資産税　☐ 介護保険
☐ 軽自動車税　☐ 後期高齢者医療

左記の納税通知書等を次の理由により下記へ送付（変更）してください。

納税義務者	住所（所在地）	
	氏名（フリガナ）（法人名）	印
	電　話　番　号	
送　付　先	住所（所在地）	〒　　ー ［方書（続柄）］　（　　）
	電　話　番　号	
指定（変更）期間	年　　月　から　（　　年　　月　まで）	
指定（変更）理由		
備　　考	旧送付先：	

○太線内のみ記入してください。　　**○提出先：税務課・国保年金課・介護保険課**

注１）　送付先として設定された所在地は郵送の際、住所（住民基本台帳登録）地より優先されます。

注２）　設定内容の「変更」「解除」は、改めて届出が必要となりますのでご注意ください。

注３）　送付先に送った書類が返送となる場合は、設定を解除することがあります。

※　市処理欄　（受付職員は太線内を記入すること）

住民コード		課　長	係　長	係　　内	登録者	受付者
世帯コード						
送付先登録日	・　　・					
備考　関係部署（市民税・軽自・国保・介護　　）				送付先行政区		
				（管内）送付先隣組		