

市民税・県民税関係書類送付先変更届

宗像市長 宛

今後、下記の納税義務者に対して税務課市民税係より発送される市民税・県民税に係る文書の送付先を以下のとおり変更してください。

納 税 義 務 者	通知書番号	申請年月日	年 月 日
	住 所	〒 -	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
			生 年 月 日
	フリカゝナ		年 月 日
氏 名		電話番号【自宅・携帯・その他()】	- -

希 望 送 付 先	氏 名	送付先の内容について <input type="checkbox"/> 親族の住所 <input type="checkbox"/> 入院先病院等の住所 <input type="checkbox"/> 入所先施設等の住所 <input type="checkbox"/> 勤務先の住所 <input type="checkbox"/> その他	
	住 所		〒 -
	方 書		
	電話番号		

申 請 者	本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 親族(続柄)
	住 所	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
		生 年 月 日
	フリカゝナ	年 月 日
氏 名	電話番号【自宅・携帯・その他()】	- -

【注意事項】

- 申請者は、原則として本人、及びその親族とします。
- 事業者（ケアマネージャー等）が申請を代行する場合は、本人およびご家族に十分な確認を行ってください。
- 送付先を変更する必要があるとき（退院等で元の送付先へ戻す場合等）は、速やかに届出ください。

電算入力	年 月 日
設定解除	年 月 日