

# 送付先異動届出書（新規・変更）

令和 年 月 日

宇佐市長 是永 修治 様

申請者	住所	〒 -						
	フリガナ							対象者との関係
	氏名							1 本人 2 その他( )
	生年月日	大正・昭和・平成・令和		年	月	日		
	電話番号	( )		-				

- 以下のすべての税金・保険料
- 個人住民税
- 法人住民税
- 固定資産税
- 軽自動車税
- 国民健康保険税
- 介護保険料
- 後期高齢者医療保険料

の送付先を下記のとおり定めましたので届け出ます。

## 記

対象者	住所	※申請者と同じ場合は記入する必要はありません 〒 -						
	氏名			生年月日	大正・昭和 平成・令和		年	月
送付先	住所	※申請者と同じ場合は記入する必要はありません 〒 -						
	氏名			生年月日	大正・昭和 平成・令和		年	月

注) 送付先に変更があった場合は、速やかに届出てください

市 使 用 欄	個人	法人	固定	軽自	国保	介護	後期	事務処理者