

送付先変更届出書（税務課及び福祉課関連）

令和 年 月 日

住 所 :

氏 名 :

生年月日 :

通知書番号 :

変更後、お送りする方の

〒

住 所 :

氏 名 :

電話番号 :

続 柄 :

送付先変更するもの

事務処理確認欄

☐	住民税関係通知	(税務課)
☐	軽自動車税関係通知	(税務課)
☐	固定資産税関係通知	(税務課)
☐	国民健康保険税関係通知	(税務課)
☐	国民健康保険証ほか	(税務課)
☐	後期高齢者医療保険料関係通知	(税務課)
☐	後期高齢者医療保険証ほか	(福祉課)
☐	介護保険料関係通知	(福祉課)
☐	介護保険証ほか	(福祉課)