

送 付 先 変 更 届

岐阜県 八百津町長 様

次のとおり、下記の対象者の町税(料)等に関する通知書等の送付先を変更していただきますよう依頼します。

令和 年 月 日

—

住所

届出者

ふりがな

氏 名

対象者との続柄

電話 () —

【対象者】

納税者（被保険者） 〔上下水道所有者使用者〕 氏名								
納税者（被保険者） 〔上下水道所有者使用者〕 住所								
電話番号	() —							
項目	固定 資産税	町県民税	軽自動車税	国保(保険証) 国保税(通知書)	後期高齢者	介護保険	福祉医療	水道

送付先を変更する項目に○を付けてください。

【送付先】

住 所	〒 ー
ふ り が な 氏 名	
対 象 者 と の 続 柄	
電 話 番 号	() ー

[illegible]