

送付先変更届

壱岐市長様

令和 年 月 日

■送付先を変更する項目に☑をしてください。

□ 下記の項目すべて(下記項目全てに送付先を設ける場合は☑をしてください)

・市県民税※	<input type="checkbox"/>	・国民健康保険税※	<input type="checkbox"/>	・国民健康保険	(<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 給付)
				・介護保険	(<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 保険料)
・固定資産税※	<input type="checkbox"/>	・軽自動車税	<input type="checkbox"/>	・後期高齢者医療保険	(<input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 給付 <input type="checkbox"/> 保険料)

※集合徴収の場合は同一の送付先となります。

届出人	住所	〒	都道府県	連絡先	() —
		市郡区			
	フリガナ			納税義務者との続柄	
氏名					
納税義務者	住所	〒	都道府県	連絡先	() —
		市郡区			
	フリガナ			納税義務者との続柄	
氏名					
新送付先	住所	<input type="checkbox"/> (届出人と同じ送付先の場合は左記に☑をつけて下さい)			
		〒	都道府県	連絡先	() —
		市郡区			
	フリガナ			納税義務者との続柄	
氏名					
変更理由					

問合せ先

●税金に関すること：〒811-5192 長崎県壱岐市郷ノ浦町本村触562番地 税務課 TEL:0920-48-1118

●介護保険・後期高齢者保険に関すること：〒811-5392 長崎県壱岐市芦辺町芦辺浦562番地 保険課 TEL:0920-45-1111

事務処理欄

受付印	処理	※処理を行う項目に☑をつけて下さい (担当課が異なる場合は写しを送付すること)				処理日	
		・市県民税	<input type="checkbox"/>	・軽自動車税	<input type="checkbox"/>	納付台帳	
		・固定資産税	<input type="checkbox"/>	・介護保険料	<input type="checkbox"/>	宛名台帳	
		・国民健康保険税	<input type="checkbox"/>	・後期高齢者保険料	<input type="checkbox"/>	年 月 日	

月 伺 日	課長	主幹	課長補佐	係長	係	取扱者	合議

送付先変更届

壱岐市長様

令和 4 年 4 月 1 日

■送付先を変更する項目に☑をしてください。

□ 下記の項目すべて(下記項目全てに送付先を設ける場合は☑をしてください)

・市県民税※ □ ・国民健康保険税※ □ ・国民健康保険 (□資格 □給付)
・介護保険 (□資格 □給付 □保険料)

・固定資産税※ □ ・軽自動車税 □ ・後期高齢者

届出人の住所・氏名・連絡先・納税義務者との続柄を記入してください。

※集合徴収の場合は同一の送付先となります。

届出人	住所	〒100-0005 東京 都道府県 千代田 市郡区 丸の内3丁目3番1号 新東京ビル2階	連絡先	(000) 1111 - 2222
	フリガナ	件 タウ	納税義務者との続柄	子
	氏名	壱岐 太郎		
納税義務者	住所	〒811-5392 長崎 都道府県 壱岐 市郡区 芦辺町芦辺浦562番地	連絡先	(0920) 45 - 1157
	フリガナ	件 コホ	納税義務者の住所・氏名・連絡先を記入してください。	
	氏名	壱岐 国保		
新送付先	住所	<input checked="" type="checkbox"/> (届出人と同じ送付先の場合は左記に☑をつけて下さい) 〒 都道府県 市郡区	連絡先	() -
	フリガナ		新送付先が届出人と別の住所だった場合は、記入してください。	
	氏名			
変更理由	入院のため。送付先の変更理由を記入してください。			

問合せ先

●税金に関すること：〒811-5192 長崎県壱岐市郷ノ浦町本村触562番地 税務課 TEL:0920-48-1118

●介護保険・後期高齢者保険に関すること：〒811-5392 長崎県壱岐市芦辺町芦辺浦562番地 保険課 TEL:0920-45-1111

事務処理欄

受付印	処理	※処理を行う項目に☑をつけて下さい (担当課が異なる場合は写しを送付すること)				処理日	
		・市県民税	□	・軽自動車税	□	納付台帳	
		・固定資産税	□	・介護保険料	□	年 月 日	
		・国民健康保険税	□	・後期高齢者保険料	□	宛名台帳	
				年 月 日			

月 伺 日	課長	主幹	課長補佐	係長	係	取扱者	合議