**納税通知書等送付先変更届出書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （あて先）浜松市長 | | | 届出日 | 年　　　月　　　日 | |
| ①申請者 | 住　　所 | 〒　　　　　－  ※住民登録地を記入してください。 | | | |
| フリガナ |  | | | 生年月日 |
| 氏　　名 | ※署名又は記名押印をしてください。 | | | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　－ | | | |
| 納税義務者  との関係 | □本人  □親族（納税義務者からみた続柄（　　　　　）） | | | |
| ②納税義務者 | □申請者と同じ　※申請者と同じ場合、②納税義務者欄は記入不要です。 | | | | |
| 住所 | ※住民登録地を記入してください。 | | | |
| フリガナ |  | | 生年月日 | |
| 氏　　名 |  | | 年　　　月　　　日 | |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　　－ | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ③送付先の変更を希望する税目・理由・期間 | 税　目 | □市民税・県民税　　　　　□軽自動車税 |
| 送付先 | □申請者住所と同じ　※申請者住所と異なる場合、記入してください。  〒　　　　　－ |
| 理　由 | □ 一時的な居所の変更（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 病院・施設等への入院など（病院名・施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 本人管理困難（本人の状態　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □ 送付先変更の解除  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 期　間 | 年　　　　月　　　　日から　　　　　年　　　　月　　　　日まで  ※変更期間経過後は、納税義務者の住民登録地に送付します。  ※変更期間が未定の場合は、『送付先変更の解除』の届出が必要となります。 |
| 添　付  書　類 | ・申請者及び納税義務者の身元確認書類（※）の写し（現住所が記載されたもの）  　※マイナンバーカード、運転免許証、障害者手帳、在留カードなど  ・申請者と納税義務者が異なる場合は、関係を示す書類（戸籍謄本の写しなど） |

**注意：申請内容に変更が生じた場合、新たに送付先変更届出書の提出が必要となります。**

＜問い合わせ先＞浜松市役所　市民税課　個人市民税担当　電話（053）457-2145

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　軽自動車税担当　電話（053）457-2077

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 処理年月日 | 担当者 | 確認者 | 備考 |
|  |  |  |  |  |