

市税及び国民健康保険税に関する通知書の送付先等（変更・解除）届

令和 年 月 日

府 中 市 長

市税及び国民健康保険税に関する通知書等を、次のとおり送付するようお願いします。

【ご注意】 送付先等の変更・解除については、法人市民税を除く全ての市税及び国民健康保険税に対して適用されますのでご承知おきください。

納税義務者 氏名（名称） ※法人の場合は、代表者の氏名も必要			
変 更 前	住 所 (所在地)	電話番号（ — — ）	
	フリガナ		
	氏 名 (名 称)		
変 更 後 ※納税義務者以外へ送付する場合は、送付先となる人の署名が必要	住 所 (所在地)	電話番号（ — — ）	
	フリガナ		
	氏 名 (名 称)		
納税義務者の 住民票の住所 ※法人の場合は、商業登記簿所在地	☐ 変更前と同じ ☐ 変更後と同じ ☐ その他（住民票の住所又は商業登記簿所在地をご記入ください。）		
変 更 理 由	☐ 転居のため ☐ 勤務地へ送付 ☐ その他（理由をご記入ください。）		
変 更 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
主な資産所在地	東京都府中市 丁目 番地		

※税目ごとの送付先変更を希望される場合のみご記入ください。

☐ _____ 税のみ送付先変更を希望します。

【ご注意】 税金に未納がある場合、催告書は他の税目も含め実際の納税義務者（税共通の送付先が設定されている場合はその送付先）に送付されます。

注 1 納税に関する一切の事項を処理させる管理人を定める場合は、この届出によらず、「納税管理人申告書」の提出をお願いします。

注 2 共有名義に係る固定資産税・都市計画税納税通知書の送付先代表者を変更する場合は、この届出によらず、「共有名義に係る固定資産税・都市計画税納税通知書送付先代表者変更届」の提出をお願いします。