

# 固定資産税・都市計画税送付先変更届

新 城 市 長 様

年 月 日

(納税義務者)

〒

新しい送付先  
住所又は所在地

ふりがな

氏名又は名称

生年月日

(明・大・昭・平・西暦 年 月 日)

電話番号

次のとおり、固定資産税・都市計画税の送付先を変更しましたので届けます。

送付先 変更年月日	年 月 日
送付先 変更理由	
納税通知書に記載されている 住所	
納税通知書に記載されている 納税義務者名	

※本人確認の為、納税義務者様の免許証や健康保険証などの写しを合わせてご提出ください。

納税義務者様以外に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、

「納税管理人申告書」を提出してください。

処理欄	郵送		本人確認	免許証・マイナンバー・( )	入力日・受付	
-----	----	--	------	----------------	--------	--