

軽自動車税（種別割）送付先申請書

年 月 日

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印

TEL _____ () _____

下記のとおり軽自動車税（種別割）の送付先を設定／変更／廃止したいので申請します。

記

送付先	新	住所	TEL ()
		氏名	フリガナ 生年月日 年 月 日生 印
送付先	旧	住所	
		氏名	
送付先設定等の理由			
車両番号			
承 諾 書			
船橋市長あて			
納税義務者 住所 _____			
氏名 _____ 印			
TEL _____ () _____			
私の所有する軽自動車税（種別割）課税対象 <u>車両すべて</u> の送付先の設定／変更／廃止を承諾します。			

記入例

軽自動車税（種別割）送付先申請書

年 月 日

この申請書の提出により、
所有している軽自動車税
（種別割）課税対象車両す
べての納付書等の送付先
が変更されます。

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

この申請書を提出される方。
どなたでも結構です。（住民票
の住所をご記入ください）

TEL _____ () _____

軽自動車税（種別割）の送付先を設定／変更／廃止したい
申請します。

必ず押印をお願い
します。

記

送 付 先	新	住所 フリガナ	新しい送付先として設定される方。 （できる限り市内に住民登録されている方にしてください。） <u>市外の住所を設定する場合は、住民票を添付してください。</u>			印
	氏名	生年月日	年	月	日生	
旧	住所	現在の送付先の方				印
氏名						

送付先設定等の理由

- ・所有者が海外在住のため。
- ・単身赴任中であり、家族が居住する住所地に送付してもらいたいため。etc.

車両番号 習志野580 あ0000

承諾書

所有者が亡くなられてい
る場合及び海外へ転出さ
れている場合は記入不要
です。記入が必要な場合は
必ず押印をお願いします。

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

TEL _____ () _____

船橋市で複数の車両が
課税されている方はす
べてご記入ください。

私の所有する軽自動車税（種別割）課税対象車両す
べての送付先の設定／
変更／廃止を承諾します。

ご不明な点がございましたら、船橋市役所市民税課
(047-436-2203) までご連絡ください。