

記入例

送付先申請書

この申請書は納税義務者が新しい送付先を設定する場合にご提出下さい。
※本人以外の送付先に設定する場合は、納税管理人申告書（承認申請書）の提出が必要になりますのでご注意ください。

届け出る日付を記入してください。

令和〇〇年△△月□□日

船橋市長あて

ご本人様のご住所・お名前
をご記入してください。

住所（所在地） 船橋市湊町 2-10-25
納税義務者
氏名 船橋 太郎

設定

該当するものに○をつけてください。

次のとおり市（県）民税の送付先を

変更 したので申請します。
廃止

送 付 先	新	住 所	船橋市宮本 1-1-1		
		電話番号	047-〇〇〇-△△△△/080・090-〇〇〇〇-△△△△		
		フリガナ	フナバシ タロウ	続 柄	生 年 月 日
	氏 名	船橋 太郎	本人	S40年2月7日	
	旧	住 所	旧の欄には、既に送付先を設定されている方で、さらに新しい送付先に変更する必要がある場合のみ記入してくだ		
		フリガナ		続 柄	生 年 月 日
氏 名					
(送付先設定等の理由)					
送付先に事務所があるため					
送付先を変更する理由を記入してください。 (例) 送付先に事務所があるため・・・等					

新しい送付先を記入してください。

旧の欄には、既に送付先を設定されている方で、さらに新しい送付先に変更する必要がある場合のみ記入してくだ

送付先を変更する理由を記入してください。
(例) 送付先に事務所があるため・・・等

※設定した送付先に変更がある場合は、再度変更・廃止の届け出をしていただくこととなります。申請書をお送りしますので、市民税課までご連絡下さい。

<添付資料について>

送付先申請書を窓口にお持ちになる場合、あわせて下記の書類のいずれかをご用意ください。郵送する場合は、コピーを同封してください。

- ・運転免許証
- ・運転経歴証明書
- ・旅券
- ・身体障害者手帳
- ・精神障害者保健福祉手帳
- ・療育手帳
- ・在留カード
- ・特別永住者証明書など
- ・国民健康保険被保険者証
- ・健康保険被保険者証
- ・船員保険被保険者証
- ・後期高齢者医療被保険者証
- ・介護保険被保険者証
- ・健康保険日雇特例被保険者手帳
- ・国家公務員共済組合又は地方公務員共済組合の組合員証
- ・私立学校教職員共済制度の加入者証
- ・基礎年金番号通知書
- ・児童扶養手当証書
- ・特別児童扶養手当証書など