

送付先設定・変更申出書

1. 申請者

ふりがな 氏名			
生年月日	大・昭・平 年 月 日	連絡先	— —
住所	〒		

2. 対象者

ふりがな 氏名			
生年月日	大・昭・平 年 月 日	連絡先	— —
住所	〒		
送付先	〒 □申請者住所に同じ ※方書やアパート・施設等名称、部屋番号など詳細に記載してください。		
設定・変更 理由	例) 施設入所のため、本人管理不能のため など		

3. 送付先設定・変更対象業務

希望する項目に✓を記入してください。	
☐ 町・県民税	☐ 後期高齢者医療保険料
☐ 固定資産税	☐ 介護保険料
☐ 軽自動車税	☐ 保育料
☐ 国民健康保険税	☐ 業務中該当するものすべて

※以下処理欄につき記入不要※

住民税	資産税	軽自	国保	後期	介護	保育	収受印	処理日
								年 月 日