

納税通知書等送付先登録届出書（記入例）

届出日を記入してください。

令和〇年×月△日

下記のとおり届け出します。

届出内容	☒ 新規・変更 ☐ 解除（送付先の記入は不要です。）
対象税目	☒ 個人市民税 ☐ 法人市民税 ☐ 軽自動車税（種別割） ☐ 入湯税 ☐ 市たばこ税

届出内容にチェックしてください。
※解除の場合は送付先の記入は不要です。

送付先を変更したい税目にチェックしてください。

届出者	氏名又は名称	(フリガナ) ノシロ タロウ 能代 太郎	【納税義務者との関係】 長男
	住所又は所在地	〒016-0817 秋田県能代市上町〇番地〇	
	生年月日 (個人のみ)	明・大(○)・平・令 60 年 4 月 1 日	電話番号 0185(00)1122

届出者の氏名等を記入してください。

納税義務者	☐ 届出者と同じ(同じ場合、以下は記載不要です。)			届出者と同じ場合はここにチェックしてください。 ※氏名等の記入は不要で
	氏名又は名称	(フリガナ) ノシロ ハナコ 能代 花子		
	住所又は所在地	〒016-0817 秋田県能代市上町〇番地1		
	生年月日 (個人のみ)	明・大(○)・平・令 35 年 4 月 2 日	電話番号 0185 (01)2233	

納税通知書に記載されている納税義務者の氏名等を記入してください。

送付先	変更年月日	令和〇年△月×日		
	☐ 届出者と同じ(同じ場合、以下は理由のみ記載ください)			
	氏名又は名称	(フリガナ) ノシロ ジロウ 能代 次郎	【納税義務者との関係】 次男	届出者と同じ場合はここにチェックしてください。 ※氏名等の記入は
	住所又は所在地	〒016-0817 能代市上町〇番地2		
	生年月日 (個人のみ)	明・大(○)・平・令 63 年 4 月 3 日	電話番号 0185 (02)3344	
	理由	入院のため。		

送付先の変更日を記載してください。

送付先の方の氏名等を記入してください。

変更したい理由を記載してください。
(例)入院、施設入所、判断力低下、転居 など

(注1) 送付先登録を解除する場合や届出内容に変更が生じた場合には、再度の届出が必要です。
(注2) 納税義務者が法人の場合は、代表者の承諾を得ていることの確認（代表者印の押印等）が必要です。

以下本市記載欄			
受領日	届出者 確認方法	☐ 公的機関発行書類（顔写真付き） ※1種類	市民国保税係
		☐ 公的機関発行書類（顔写真なし） ※2種類	収納対策室
		☐ その他（ ）	処理日
			（ 郵送 ・ 窓口 ）

ここは何も記入しないでください。

【添付書類について】

身分確認のため、以下のいずれかが必要となります。
郵送の場合はコピーを同封してください。

- ・届出人の公的機関発行書類（顔写真付き） 1種類
（例）マイナンバーカード、運転免許証 など
- ・届出人の公的機関発行書類（顔写真なし） 2種類
（例）介護保険証、健康保険証 等

※届出人と送付先が異なる場合は、届出人と送付先となる方両方の身分確認が必要となります。