

納税義務者  住所・氏名（所在地・名称）変更届  
 納税通知書等送付先変更届

平成 年 月 日

開成町長 殿

納税義務者 【変更後】

住所（所在地）

ふりがな  
氏名（名称） 印

個人番号（法人番号）

電話番号

届出人

氏名（続柄）（ ）

納税義務者の住所・氏名（所在地・名称）を変更します。

変 更 前	住 所 (所在地)	
	氏 名 (名称)	

納税通知書等の送付先の（ 設定 ・ 変更 ・ 取消 ）をします。

※住所（所在地）の変更をしない場合

送 付 先 住 所  (所在地)	変更前	
	変更後	
宛先（続柄）		( )
電話番号		
設定等の理由		

※以下の確認書類（写し）を添えて申告してください。（法人の場合、社印を押印してください）

(1) いずれか1点で足りるもの

住民票(新しい住所のもの)、運転免許証、個人番号カード(写真付)

(2) 2点必要なもの【(イ+ロ)または(イ+イ)の組み合わせで、氏名・住所が確認できるもの。】

イ) 健康保険被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳など      ロ) 従業員証、学生証など

職員記入欄

義務者コード	事由	町県	軽自	固定	収納

納税義務者  住所・氏名（所在地・名称）変更届

納税通知書等送付先変更届

記入例（住所・氏名変更）

平成 29 年 5 月 1 日

開成町長 殿

納税義務者 【変更後】

住所（所在地） 足柄上郡開成町延沢773番地

ふりがな 氏名（名称） 開成 太郎 印

個人番号 12ケタ

法人番号 13ケタ

個人番号（法人番号） 123456789012

電話番号 0465-84-0313

届出人

氏名（続柄） 開成 花子 （長女）

納税義務者の住所・氏名（所在地・名称）を変更します。

変更前	住所 （所在地）	足柄上郡開成町みなみ773番地
	氏名 （名称）	みなみ 太郎

納税通知書等の送付先の（設定・変更・取消）をします。

※住所（所在地）の変更をしない場合

送付先住所 （所在地）	変更前	
	変更後	
宛先（続柄）		（ ）
電話番号		
設定等の理由		

※以下の確認書類（写し）を添えて申告してください。（法人の場合、社印を押印してください）

(1) いずれか1点で足りるもの

住民票(新しい住所のもの)、運転免許証、個人番号カード(写真付)

(2) 2点必要なもの【(イ+ロ)または(イ+イ)の組み合わせで、氏名・住所が確認できるもの。】

イ) 健康保険被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳など ロ) 従業員証、学生証など

職員記入欄

義務者コード	事由	町県	軽自	固定	収納

納税義務者  住所・氏名（所在地・名称）変更届  
 納税通知書等送付先変更届

記入例（送付先設定）

平成 29 年 5 月 1 日

開成町長 殿

納税義務者 【変更後】

住所（所在地） 足柄上郡開成町延沢773番地

ふりがな  
氏名（名称） 開成 太郎 印

個人番号12ケタ  
法人番号13ケタ

個人番号（法人番号） 123456789012

電話番号 0465-84-0313

届出人

氏名（続柄） 開成 花子 （ 長女 ）

納税義務者の住所・氏名（所在地・名称）を変更します。

変更前	住所 (所在地)	
	氏名 (名称)	

納税通知書等の送付先の（ **設定** ） 変更 ・ 取消 ） をします。

※住所（所在地）の変更をしない場合

送付先住所 (所在地)	変更前	—
	変更後	足柄上郡開成町みなみ773番地
宛先（続柄）	開成 花子	（ 長女 ）
電話番号	0465-83-2331	
設定等の理由	施設（病院）に入所しているため、単身赴任中のため、関連会社で会計処理をしているため、代表者の常駐地となるため など	

※以下の確認書類（写し）を添えて申告してください。（法人の場合、社印を押印してください）

(1) いずれか1点で足りるもの

住民票(新しい住所のもの)、運転免許証、個人番号カード(写真付)

(2) 2点必要なもの【(イ+ロ)または(イ+イ)の組み合わせで、氏名・住所が確認できるもの。】

イ) 健康保険被保険者証、介護保険被保険者証、年金手帳など ロ) 従業員証、学生証など

職員記入欄

義務者コード	事由	町県	軽自	固定	収納