

書き方見本

令和 4 年 9 月 13 日

清瀬市長 殿

届出人 氏名 新宿 都子  
住所 新宿区西新宿 2-8-1  
清瀬市ハイツ 1005号室  
電話番号 090-AAAA-BBBB

市・都民税  
軽自動車税  
の納税通知書等の送付先を下記の通り (変更) 削除 願います。  
※送付先変更・削除を希望する税目の口にレ点チェックをしてください。

納税義務者	ふりがな きよせ たけお 氏名 清瀬 竹郎
旧送付先	〒 204-0021 東京都清瀬市 元町1-2-11-501 (電話番号: 042-495-CCCC)
新送付先	〒 160-0023 東京都新宿区西新宿2-8-1 清瀬市ハイツ 1005号室 (電話番号: 090-AAAA-BBBB)
送付先宛名	ふりがな しんじゅく みやこ 氏名 新宿 都子 (納税義務者との続柄: 子)
変更期間	令和 4 年 9 月 14 日 から 令和 年 月 日 まで
変更事由	<input type="checkbox"/> 成年後見人制度利用のため <input type="checkbox"/> 納税義務者死亡のため <input checked="" type="checkbox"/> その他 (特別養護施設入所のため、通知の受取ができないため)

※ 添付・同封書類については裏面にてご確認ください。

課税課処理欄

主管課長	係長	主査	係
受付	入力	確認	

処理完了日 \_\_\_\_\_

基本コード \_\_\_\_\_

届出人身分確認

身分証明書のコピー (新住所がわかるもの) 納税義務者との関係性が確認できる戸籍(コピー可)  
登記事項証明書(成年後見人・補佐人・補助人の場合) 代理行為目録(保佐人・補助人の場合)