

【記入例】
書類送達場所等変更届（窓口用）

令和〇年 〇月 〇日

（宛先）みよし市長

市税及び保険税に関する書類の送達場所等を次のとおり変更しましたので届け出ます。

※裏面の注意書きをよくお読みください※

① 納税義務者又は被保険者（国民健康保険税は、世帯主が納税義務者となります。）

住所 又は 所在地	〒470-0295 愛知県みよし市三好町小坂50番地 電話番号(0561)32-2111		
氏名 又は 名称	フリガナ ミヨシ タロウ 三好 太郎		
生年月日	☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	〇〇年 〇月 〇日生	

② 書類の送達場所及び開始（廃止）日（書類の送達場所となる住所・氏名等を記入してください。）

【送達場所となる住所・氏名】

住所 又は 所在地	☒ ①と同じ ☐ その他→	〒 ー 電話番号() ー	
氏名 又は 名称	☐ ①と同じ ☒ その他→	フリガナ ミヨシ ハナコ ①の方との続柄(妻) 三好 花子	
生年月日	☐ 大正 ☒ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	〇〇年 〇月 〇日生	

【送達場所を変更する理由】

☐ 送付先変更 ☒ 海外転出 ☐ その他()

【送付先変更日】※左記理由の発生する日

令和8年 4月 1日 より(開始) (廃止)

注意 1 廃止する場合も必ずこの届出が必要となりますので御注意ください。

2 送達場所から書類が返戻された場合等は、みよし市が送達場所を変更する場合があります。

③ 税金の種類（該当するものにチェックを入れてください。）

☒ 個人の市県民税 ☐ 法人市民税 ☒ 固定資産税・都市計画税 ☒ 軽自動車税（種別割）
☒ 国民健康保険税（※被保険者証の送付先も含みます）

※上記以外の項目は、各担当窓口でお手続きください。

④ 申請される方の住所・氏名等を記入してください。（窓口に来られた方）

住所 又は 所在地	☒ ①と同じ ☐ ②と同じ	〒 ー 電話番号() ー	
氏名 又は 名称	☒ ①と同じ ☐ ②と同じ ☐ その他→	フリガナ ①の方との続柄() 三好 花子	
生年月日	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和	年 月 日生	

注意 1 窓口に来られた方の本人確認できる運転免許証等を御提示ください。

2 納税義務者又は被保険者以外の方が申請する場合は、納税義務者又は被保険者本人からの委任状が必要です。ただし、申請者が納税義務者又は被保険者と同一世帯員（原則、親族に限る）と確認できる場合、委任状を省略できます。

▼ 附記事項