

市税 送付先変更届

納税義務者	住所	
	氏名(名称) (代表者)	※署名の場合は押印不要。ただし、法人の場合は、代表者印が必要です。
	生年月日	
送付先 (新しい送付先を ご記入ください)	郵便番号	
	住所	
	方書	※ 相手方の承諾が必須です。
	電話番号	
税目 (該当税目に○をしてください)	市・府民税 ／ 固定資産税・都市計画税 ／ 軽自動車税 その他()	
送付先変更理由		

送付先住所にて納税義務者本人が書類等を受領するため、上記のとおり送付先変更を申請します。
なお、本件について問題が生じた場合は、納税義務者・申請者にて解決します。

令和 年 月 日

長岡京市長 様

※窓口のお手続きでは、本人確認書類(マイナンバーカード、
運転免許証等)を提示してください。
郵送の場合は、その写しを添付してください。

申請者 住所: 〒

氏名:

※署名の場合は押印不要。ただし、法人の場合は、代表者印が必要です。

電話番号:

納税義務者との関係: 本人、その他()

※ 成年後見人、保佐人、補助人への送付先変更については、裁判所の発する審判の写しまたは登記事項証明の写しを添付して、この届をご提出ください。

※ 引き落とし口座の変更は別途届け出が必要となります。

以下、市役所記入欄	受付者	入力者	入力日	変更者個人コード
備考	本人確認:マイナンバーカード、運転免許証、その他()			
供覧	(市民税係)		添付書類 : 無 · 有 () (資産税係) (収納管理係)	