

市税 納税通知書等 送付先変更届（新規・変更・廃止）

年 月 日

交 野 市 長 あて

住 所 _____
 氏 名 _____
 届 出 者 電話番号 () - _____
 (納税義務者との続柄:)

住 所 _____
 氏 名 _____
 納税義務者 電話番号 () - _____

市税にかかる納税通知書等の送付先を下記のとおり（新規登録・変更・廃止）したいので届け出いたします。

記

税 目 名	<input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 市・府民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	
送 付 先	住 所	〒 _____
	氏 名	(フリガナ) _____
	電話番号	() - _____
変更年月日	年 月 日	
理 由		
備 考		

上記送付先が変更となった場合や廃止する場合は、かならず税務室までご連絡ください。
 (Tel. 072-892-0121 : 代表) ご連絡がない場合、古い送付先に郵便物が送付されます。

(税務室確認欄)

宛名番号	
------	--

受付印	受付者	本人確認	供 覧			
			市民税係	固定資産税係	税務総務係	納税管理係
		運転免許証 マイナンバーカード ()				