

納税通知書 受取人（名称）・受領地変更届

令和 年 月 日

知多市長 様

届出者

住所（所在地）

氏名（名称）

納税義務者との関係 本人・その他（続柄等）

TEL () -

納税通知書の受取人（名称）及び受領地を次のとおり変更します。

対象科目（該当番号に○）

(1) 国民健康保険税 (2) 市県民税 (3) 軽自動車税 (4) 固定資産・都市計画税

変更前

納税義務者

住所

生年月日

(年 月 日)

変更後

受取人氏名

住所

〒 -

生年月日

(年 月 日)

TEL () -

事由

備考

納税通知書番号