市税等関係書類の送付先申請書



年	月	
44-	Н	
1	/ •	

				牛	月	Ħ		
(宛先) 枚	公阪市長							
下記のと	おり送付先 (□ 設定 ・□ 変更 ・□	解除) を	申請いたしま	す。				
	の内容に変更があった場合は速やかに届			, 0				
			身分証明書を提示ま	たは添付し	,てくださレ)		
提出する			名でない場合は、記					
	- -	フリガナ						
住所		氏 名						
,	 (アパート名・号室、様方など)		()			
		自宅	()			
	明治・大正	, , , , ,	L 者(又は被保険者)					
生年月日	年 月 日 昭和・平成		との関係					
納税義	務者(又は被保険者) ※本	人の署名でな	い場合は、記名押印]が必要とな	よります。			
	する人と同じ(上記記載と同じ内容について	は省略してレ	へただいても結構	歩です)				
	- -	フリガナ		, ,				
住所		氏名						
	 (アパート名・号室、様方など)		()			
		自宅	()			
	明治・大正							
生年月日	年 月 日 昭和・平成	久	L.理欄					
			l .					
送付先設	定(または解除)を希望する項目にチェッ	クをしてく	ださい。					
			-	国民健康保	 R険			
□ 介護保険 □ 後期高齢者医療保険 □ 医療費助成 (資格・給付/保険税)								
※ 介護(保険と後期高齢者医療保険、市税(保険税)催告書等に	ついては適用され	ない場合があります。ま	た、固定資	産税について	- -		
	義務者と送付先氏名が異なる場合は別の手続きが必要です。	詳しくは窓口にて	ご確認ください。			_		
								
	送付先							
□ 提出す	する人と同じ(上記記載と同じ内容について	は省略してレ	 ヽただいても結構	歩です)				
	- -	フリガナ						
住所		氏名						
	 (アパート名・号室、様方など)		()			
		自宅	()			

月 日から 年 日まで 年 月 期 間 □ 申請受理日から □ 内容に変更があるまで ※ 住民登録変更や郵便物未着の場合等に、やむを得ず送付先設定を解除することがありますのでご了承ください。 □ 住民登録地での文書の確認が困難なため 申請理由 □ その他(具体的に記入してください)

		••••	••••	•	••••	••••	••••		•••	•••	•••	•••	•••
1011010101010101010101010101010101010101													
申請者の確認	 方法												
個人番号カー資格確認書	-ド / 運								/ 介護保	R険証 /			
その他		, k	,	1 1001	-C1& 112		3 / 3- /	~)			受作	十者	
		/ d= / d = V/	الم مند ما		V-1	C		A 3#1					
市役所 受付部署	振興局(国保・分	資産税・市					介護) 	介護・後	期・医療	担当	省	
	その他()					
原本保管語	果	収納	課/資	産税課	!/ 市月	民税課	/ 保険	年金課	(国保・	後期・医	療) /	介護保	険課
回付先部署の打 税に関しては 収納課へ回付す	必ず	収納	資産税	市民税	税政	国保	後期	医療	介護				
主管課記入欄	処理年	月日			年	月		日	担当者		入力]者	
備考													