

浦添市国民健康保険税に関する通知等送付先変更届出書（記載例）

令和〇〇年〇月〇〇日

浦添市国民健康保険税に関する通知等の送付先について次の通り変更申請します。

対象帳票		00共通	01通知書	02納付書	03督促状	04催告状
納税義務者	記号番号			電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	氏名	浦添太郎				
	住所	浦添市安波茶〇丁目〇番〇号 〇〇〇アパート〇〇号室				
	生年月日	M・T・ S ・H 〇〇年 〇月 〇〇日				
申請者	ふりがな	うらそえ はなこ				
	氏名	浦添花子				
	住所	浦添市仲間〇丁目〇番〇号				
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
	納税義務者との関係	姉				
送付先変更を希望する理由	・ 送付先住所にて納税管理をしているため					

送付先	氏名	浦添花子
	住所	浦添市仲間〇丁目〇番〇号
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	登録期限	〇〇年〇月〇〇日（期限を設定する場合のみ記入）

※ 送付先への郵送は、上記登録期限までとします。

※ 別世帯の方が申請する場合は、委任状の添付が必要となります。

※ 関係者の送付を希望する事実が無くなった等申請内容に変更が生じた場合は速やかに届け出てください。

（注意）上記申請に関して行政手続上不備が生じるようであれば送付先変更は取り消しとなり、納税義務者に送付します。