

軽自動車税関係書類送付先変更届

フリガナ			
納税者氏名			
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性別	男 ・ 女
現在送付先住所			
希望送付先	フリガナ		
	氏 名		
	住 所	〒 —	
	電話番号		
変更期限	<input type="checkbox"/> 1回限り <input type="checkbox"/> 期限を定めない <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
変更理由	<input type="checkbox"/> 住所変更のため <input type="checkbox"/> 長期出張のため <input type="checkbox"/> 家庭の事情のため <input type="checkbox"/> 入院のため <input type="checkbox"/> その他 ()		
本人以外に送付する場合	<input type="checkbox"/> 住民票の変更届ができない <input type="checkbox"/> 同居家族がいない <input type="checkbox"/> 郵便局の関係 <input type="checkbox"/> その他 ()		
<p>東松島市長 様</p> <p>上記の納税者に係る軽自動車税関係書類の送付先について変更したいので、別途本人確認書類を添えて届け出ます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>【届出者】</p> <p>住 所 _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p>電話番号 _____</p> <p>納税者との関係 _____</p>			