

令和 年 月 日

富士河口湖町長 様

申請者 住 所 _____
※法人のみ押印(社印)
氏 名 _____ ※
本人との関係 _____
電 話 番 号 _____

郵便物送付先変更届

下記のとおり各種郵送物の送付先変更を届け出ます。

対象者(納税義務者)氏名	
対象者(納税義務者)生年月日	T・S・H・R 年 月 日
現在の送付先(現住所)	〒
変更後の送付先(新住所)	〒
変更後の送付先宛名	
変更開始時期	令和 年 月 から
変 更 理 由	1. 転居 2. 一時的な送付先変更(単身赴任等) 3. その他()
送付先変更対象 ※送付先を変更する科目の数字を○で囲んでください。	1. 住民税 2. 固定資産税 3. 軽自動車税 4. 国民健康保険税 5. 国民健康保険(保険証・通知等) 6. 介護保険 7. 児童手当 8. (児童・乳幼児)予防接種・健診【児童・乳幼児氏名 】 9. (成人)予防接種・健診 10. 墓地管理料 11. 上下水道 12. 福祉(障がい者手帳・重度医療・自立支援・福祉サービス等)

※後期高齢者医療保険料関係は、住民課に別途申請が必要です。

※送付先の変更を解除する場合は、再度変更届の提出をお願いします。

町役場記入欄	宛 名 番 号		処 理			確 認 印	
	受領確認	税務課	住民課	子育て支援課	福祉推進課	健康増進課	水道課