

各税目の送付先の変更がありましたら、次の宛先までお知らせください。

〒013-0023 横手市中央町8番2号

財務部税務課資産税係 (TEL 0182-32-2767)

## 市税等送付先・住所等変更届

令和 年 月 日

横手市長 様

申請人 住所

氏名

個人番号・法人番号

(電話

—

—

)

所有者・納税義務者の各税目等の送付先変更・住所変更を下記の通り届け出ます。

記

所有者・納税義務者名

納税義務者番号

(わからない場合は空欄で結構です)

変更が必要な税目( ○印願います)

住民税

軽自動車税

固定資産税

国民健康保険税

介護保険料

後期高齢者医療保険料

法人住民税

全税目

※①か②に○印願います。

### ① 住所変更

(個人=住民票なども全て異動した場合、法人=登記上の本店住所を変更した場合  
なお、法人住民税の住所変更は別様式になります。)

### ② 送付先のみ変更

(個人=住民票は異動しない場合、法人=本店の住所は変わらない場合)

〒  
新住所

TEL( )

〒  
旧住所

その他の変更事項

変更事項 氏変更・名変更・代表者変更・送付先廃止・その他( )

新

旧

※税務課処理欄(記入の必要はありません。)

処 理 内 容	住登外処理年月日 令和 年 月 日 e-Adworld [土地]・[家屋] 名寄せ [異動]・[書換]	備 考
------------------	--	--------