

納税通知書等変更届出書

令和 年 月 日

東伊豆町長様

住所又は所在地 _____

届出人 (納税義務者) 氏名又は名称 _____

電話 () _____

変更事由	<input type="checkbox"/> 送付先の設定 <input type="checkbox"/> 送付先の変更 <input type="checkbox"/> 送付先の取消 <input type="checkbox"/> 代表者変更 <input type="checkbox"/> 商号変更 <input type="checkbox"/> その他()
変更後 (新)	上記の通り変更を届出ます。 住所又は所在地 _____ 氏名又は名称 _____ 電話 () _____
変更前 (旧)	上記の通り変更の届出に同意します。 住所又は所在地 _____ 氏名又は名称 _____ 電話 () _____
税目	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 入湯税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 上記全税目 該当税目にチェックをつけてください
適用日	令和 年 月 日以降送付分から

※適宜、上記を証明する資料の添付を併せて提出してください。
(住民票、戸籍謄本、免許証、保険証、各種登記簿、契約書等の写し)

	受付印	義務者コード	備考
処理欄			