

# 送付先住所(変更)届

令和 年 月 日

高 島 市 長 あて

届出人(納税義務者)

住 所 \_\_\_\_\_

法人名

または氏名 \_\_\_\_\_

生年月日(和暦) \_\_\_\_\_ 年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

市税の通知等について、送付先住所(変更含む)を次のとおり届け出ます。  
また、届出内容が高島市の行政事務情報として取り扱われることに同意します。

## 送付先住所

〒
住所・方書
電話番号
理由

## 住民基本台帳上の住所

〒
住所・方書
電話番号

税 目	住民税(個人・法人)、固定資産税、国民健康保険税、軽自動車税の市税がすべて変更されます。	特記事項	
-----	--	------	--

市記入欄	受付		確認		入 力 処理日	令和 年 月 日
------	----	--	----	--	------------	----------