送 付 先 指 定 届

静岡県賀茂郡河津町長　様

このたび、下記のとおり送付先を　指定・解除　しますので、お届けします。

記

対象科目		□ 町県民税　□ 法人町民税　□ 固定資産税　□ 軽自動車税 □ 国民健康保険税　□ 国民健康保険(資格給付)　□ 介護保険(保険料資格給付) □ 予防接種関係　□ 重度障害医療費助成
対象者	住　所	〒　　－
	ふりがな 氏　名	
	電　話	―　　―
送付先	住　所	〒　　－
	ふりがな 氏　名	
	電　話	―　　―

令和　　年　　月　　日

届出者　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象者との続柄　　□本人

□その他（　　）

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

町処理欄								
□届出者本人確認(　　)								
納税義務者コード				送付先コード				
町県	法人	固定	軽自	国保 (保険税)	国保 (資格給付)	介護 (保険料資格給)	予防接種	重度障害 医療費 助成