記載例

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。

送付先を指定する科目にレ点してください

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	〒413−0504 静岡県賀茂郡河津町田中〇〇〇−〇
	ふりがな 氏　名	やくば　たろう 役場　太郎
	電　話	0558　−　34　−　〇〇〇〇
送付先	住　所	〒415−0035 静岡県下田市東本郷〇〇−〇
	ふりがな 氏　名	やくば　はなこ 役場　花子
	電　話	0558　−　22　−　〇〇〇〇

令和〇年〇〇月〇〇日

届出者　　氏名　役場　花子

※届出者の本人確認書類を提示してください。

対象者との続柄　　□本人

レその他（　　子　　）

電話番号　0558−22−〇〇〇〇

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