

記入例

送付先

※こちらの申告書では、下記の3種類の申告が可能です。

1. 新規 →今までは本人の住所地に送付されていて、今回新しく送付先を設定する場合。
2. 変更 →今まで本人の住所地と異なる送付先を設定していたが、今回その設定を取りやめ、更に別の送付先を設定する場合。
3. 停止 →今まで本人の住所地と異なる送付先を設定していたが、今回その設定を取りやめ、送付先を本人の住所地に戻す場合。

東根市長 殿

申告者	住所	東根市中央一丁目〇番〇号		の続柄	〇
	氏名	東根 一郎	※	TEL	〇〇〇〇-△△-××××

※本人または法人等の代表者が署名しない場合は、記名押印してください。

次のとおり申告します。

また、防災に関連する業務において、市がこの届出内容を利用することに同意します。

本人	住所	〒×××-〇〇〇〇 東根市温泉町一丁目〇番〇号	フリガナ	ヒガシネ タロウ	
			氏名	東根 太郎 ※	
		※こちらの欄には住民票記載の住所をご記入ください。	生年月日	〇〇年 ××月 ××日	TEL
変更を希望する理由	本人認知症の為			世帯主氏名	東根 太郎

※本人または法人等の代表者が署名しない場合は、記名押印してください。

※変更を希望する項目に☑を入れてください。

こちらの市税については送付先変更もしくは納税管理人申告のいずれかを選択してください。

市税に関する通知

1. 住民税	<input type="checkbox"/> 送付先変更	<input checked="" type="checkbox"/> 納税管理人申告
2. 固定資産税	<input type="checkbox"/> 送付先変更	<input type="checkbox"/> 納税管理人申告
3. 軽自動車税種別割	<input type="checkbox"/> 送付先変更	<input checked="" type="checkbox"/> 納税管理人申告
4. 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 送付先変更	※国民健康保険証も同一の送付先となります。
5. 介護保険料	<input type="checkbox"/> 送付先変更	
6. 後期高齢者医療保険料	<input type="checkbox"/> 送付先変更	

保険証に関する通知

※送付先変更のときは各担当係へ要連絡のこと

1. 国民健康保険	<input type="checkbox"/> 送付先変更	※国民健康保険税も同一の送付先となります。
2. 介護保険	<input type="checkbox"/> 送付先変更	
3. 後期高齢者医療保険	<input checked="" type="checkbox"/> 送付先変更	
4. 福祉医療	<input type="checkbox"/> 送付先変更	

1. 新規の方...☑をお願いします。
2. 変更の方...今までの送付先をご記入ください。
3. 停止の方...今までの送付先をご記入ください。

現送付先

本人の住所地に同じ ※同じであれば☑をお願いします。異なる場合のみ下記にご記入ください。

住所	〒	フリガナ	
本人との続柄		氏名	※

1. 新規の方...新しい送付先をご記入ください。
2. 変更の方...新しい送付先をご記入ください。
3. 停止の方...☑をお願いします。

新送付先

本人の住所地に同じ ※同じであれば☑をお願いします。異なる場合のみ下記にご記入・ご捺印ください。

住所	〒	フリガナ	
本人との続柄		氏名	※
	生年月日	年 月 日	TEL

※本人または法人等の代表者が署名しない場合は、記名押印してください。

本人	個人コード	世帯識別	-	納管	個人コード	世帯識別	-
他課決裁欄				他課決裁欄			