【市税】送付先変更届

※住民票（もしくは商業登記簿）の変更がない場合に使用

多摩市長　殿

市税に関する書類の送付先について、以下のとおり変更をお願いします。

年　　月　　日

納税義務者　　住　所（所在地）

氏　名（名　称）

法人の場合は法人番号

＜変更税目＞ ※送付先の変更を希望する税目の「選択欄」に〇を付けてください

選択欄	税　目	問合せ番号
	市民税・都民税	０１－
	固定資産税・都市計画税	０３－
	軽自動車税	０４－
	国民健康保険税	１５－

＜送付先＞

旧送付先	住　所（所在地）	〒
	氏　名（名　称）	（フリガナ）
新送付先	住　所（所在地）	〒
	氏　名（名　称）	（フリガナ） **（※１）**
送付先変更日		年　　月　　日
変更する理由		
電話番号	連絡先	携　帯
備　　考		

（※１）送付先氏名（名称）は納税義務者に限る

（市確認欄）収　受　日：　　年　　月　　日

宛名修正日：　　年　　月　　日

受付者 係・氏名	収受課印

◇以下注意◇

① 受付の際は＜変更税目＞について確認すること

② 各係へ写しを渡すこと

※ 職権で記載した場合は以下にチェックし、下の欄を記入

□職権で記載

記載日	令和　　年　　月　　日
記載者	係名　　氏名