

住所氏名・発送先変更届（個人用）

提出日： _____ 年 ____ 月 ____ 日

草津市長 宛

納税義務者

（提出日時点での住民票の情報を記入してください。）

届出者（左記以外の方が手続きを行う場合）

⇒納税義務者と同世帯でない場合、**裏面委任状必須**

住所			
氏名			
生年月日	年	月	日
連絡先	電話番号		
	メール		

住所			
氏名			
生年月日	年	月	日
連絡先			

◎ いずれかにチェック☑してください。

<input type="checkbox"/>	住所氏名を変更したので届け出ます。	住民票を移された方、婚姻等により氏名を変更された方など
<input type="checkbox"/>	発送先を変更したいので届け出ます。	単身赴任や入院などの事情により、 <u>納税義務者本人の住所以外に税関係書類の発送を希望する場合</u>

※ 住所氏名の変更を希望する場合、市が調査を行った上で、住民票と一致する場合のみ変更手続きを行います。調査の結果、住民票上の住所氏名と異なる場合、記載いただいた住所氏名は、現在課税情報のある税目の発送先として登録しますので御了承ください。

◎ 変更内容について記入してください。

変更前 変更後	住所 (所在地)	〒 _____		
	氏名(名称)			
	住所 (所在地)	〒 _____		
	氏名(名称)		連絡先	

◎ 発送先を変更する場合(本人住所以外への送付を希望する場合は、次も記入してください)。

発送先を指定する税目	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	<input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税
発送先の変更理由	<input type="checkbox"/> 単身赴任・海外赴任のため <input type="checkbox"/> 施設等入所のため <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
納税義務者との関係性	(例：父母、子、知人、税理士など)	

裏面も必ず御確認ください

以下、事務処理欄（記入不要です。）

処理欄	受付日・受付者	受付番号	納税義務者宛名番号	処理内容	支援措置	入力日・入力者
	/			宛名・発送先	有・無	/
回議	諸		市		資	

<誓約事項>

当届を提出いただく際は、次の事項に誓約いただいたものとみなしますので、あらかじめ内容をご確認ください。

- 当届の受付から登録までは1週間程度の時間がかかります。その間に送付すべき文書があった場合、現住所（または既に登録されている発送先）に送付されることに同意します。
- 発送先を変更（本人住所以外への発送を希望）する場合、受取人（発送先）の承諾を事前に得ていることを誓約します。なお、市が受取人から受取を拒否する旨の連絡を受けた場合は、発送先の設定を解除します。
- 発送先を設定した場合、届出者または受取人から「発送先取下書」が提出されるまで変更されないことを承諾します。
- 届出があった発送先について、各種通知が不達となった場合は、市の判断により当該発送先の設定が解除されることに同意します。

委任状（承諾書）

草津市長 宛

年 月 日

申請人（窓口に来る人）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、住所氏名・発送先変更届に関する一切の権限を上記の者に委任します。

納税義務者

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

本人確認書類

届出者に応じて、次の本人確認書類の写し（コピー）を添付してください。

※ 氏名・生年月日（記載がある場合は現住所）が記載されている面をすべてコピーしてください。

<添付が必要な書類とは>

必要書類 届出者	自身の 本人確認書類	納税義務者 からの委任状
納税義務者	●	
納税義務者と 同世帯の家族 (草津市在住)	●	
上記以外 (代理人等)	●	●

<本人確認書類とは>

- ※ 公的機関が発行したもの
- マイナンバーカード（表面）
 - 運転免許証
 - パスポート
 - 身体障害者手帳
 - 精神障害者保健福祉手帳
 - 在留カード
 - 健康保険証
 - 年金手帳 等