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 　　　　　　　　　　　　　　　　 届出者（左記以外の方が手続きを行う場合）

（提出日時点での住民票の情報を記入してください。）　　　⇒納税義務者と同世帯でない場合、**裏面委任状必須**

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

◎ いずれかにチェック☑してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | 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 |
| □ | 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、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 |

※　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 | 住所(所在地) | 〒 |
| 氏名(名称) |  |
| 変更後 | 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。**

**裏面も必ず御確認ください**

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

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＞　　　　　　　　　　　　　　　＜本人確認書類とは＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** |  | ※ 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 |
| 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） | ● | ● |  |