

記載例

課 長	補 佐	主査・係長	グループ員

送 付 先 変 更 申 請 書

年 月 日

日付をご記入ください。

龍ヶ崎市長 様

「市民税・県民税・森林環境税」、「固定資産税・都市計画税」、「軽自動車税」に係る書類の送付先を変更したいので、以下のとおり申請します。

納税義務者	フリガナ	リュウガサキ タロウ	生年月日	○年○月○日
	氏 名	龍ヶ崎 太郎		
	現住所	〒〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地 〇〇アパート101号室	電話番号	0297-64-1111

送付先	住所	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ（異なる場合は下に記載してください） 〒△△△—△△△△ △△県△△市△△町△△番地 （住所に様方が入る場合は納税義務者との関係： ）
変更理由	例：単身赴任中のため	
適用期間	開始日	終了日 例：令和8年 1月 1日 ・ 令和8年 12月 31日 ・ 未定

○申請を代理人に委任する場合は、委任状を納税義務者が記載してください。やむを得ず本人が自署できない場合には、自署できない理由及び代筆者氏名も記載してください。

委任状	
納税義務者 氏名（自署） _____ 印	
私は、下記の者を代理人と定め、送付先変更の申請に関する権限を委任します。	
代理人	住所 _____ 氏名 _____
自署できない理由 _____	
代筆者氏名 _____ 印	

※納税義務者または代理人の本人確認書類が必要です。郵送の場合は、本人確認書類の写しを同封してください。

【税務課処理欄】

本人確認	身元確認	[1 点確認] <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(H24.4.1 以降) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()
	番号確認	[2 点確認] <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()

	入力	確認	該当
資			固・軽
市			課・非