

令和 年 月 日

富士河口湖町長 様
山梨県後期高齢者医療広域連合長 様

申請者 住 所 _____
※法人のみ押印(社印)
 氏 名 _____ ※
 本人との関係 _____
 電 話 番 号 _____

各種通知類送付先(変更・解除)届

下記のとおり各種通知類の送付先変更・解除を届け出ます。
 なお、申請者以外から異議の申出があったときは、私の責任において解決し、町および広域連合に一切迷惑をかけないことを確約します。
 また、この内容に変更があった場合は、直ちに届け出ます。

新規 ・ 変更 ・ 解除	
フリガナ 対象者(納税義務者)氏名	
対象者(納税義務者)生年月日	T ・ S ・ H ・ R 年 月 日
現在の送付先(現住所)	〒
変更後の送付先(新住所)	〒
フリガナ 変更後の送付先宛名	
変更期間	令和 年 月 から 令和 年 月 まで
変更理由	1. 転居 2. 一時的な送付先変更(単身赴任等) 3. その他()
送付先変更対象 ※送付先を変更する科目の数字を○で囲んでください。	1. 個人住民税 2. 法人住民税 3. 固定資産税 4. 軽自動車税 5. 国民健康保険税 6. 国民健康保険(保険証・通知等) 7. 介護保険 8. 児童手当 9. (児童・乳幼児)予防接種・健診【児童・乳幼児氏名 】 10. (成人)予防接種・健診 11. 墓地管理料 12. 上下水道 13. 福祉(障がい者手帳・重度医療・自立支援・福祉サービス等) 14. 後期高齢者医療保険(保険証・納付書・通知等)

町役場記入欄	宛名番号		処 理			原本保管課名	
			・住所変更 ・送付先設定				
	受領確認	税務課	住民課	子育て支援課	福祉推進課	健康増進課	水道課 環境課