

※注意事項を確認の上、ご記入ください。

納税通知書等送付先 (設定・変更・解除) 届出書

令和 6 年 4 月 〇〇 日

代表者印を押印してください。

法人設定

記入例

届出者 (納税義務者: 納税通知書に記載されている方) (名)

住所 小牧市場の内三丁目1番地

氏名 (株)小牧山 代表取締役 小牧太郎

代表者印

生年月日 大・昭・平

年 月 日

電話番号 (0568) - (72) - (x x x x)

通知書番号 1234567

納税通知書の
右上の番号を
記入してください。

固定資産税に関する納税通知書等の送付先について、下記のとおり届け出ます。
また、内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

期間が特定できない場合は、
始期のみ記入してください。

変更理由	<input type="checkbox"/> 一時的な居所の変更 (理由:) <input type="checkbox"/> 病院、施設等への入院・入居 <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 成年後見等 (成年後見人・保佐人・補助人) <input checked="" type="checkbox"/> その他 (理由: 経理担当事務が変更のため))		
変更期間	令和 〇〇 年 △△ 月 ×× 日 から 令和 △△ 年 ×× 月 □□ 日まで		
送付先	設定 解除	住所(所在地) 〒 485-8520 小牧市常盤一丁目20番地	
		氏名(名称) 納税義務者との関係	
	変更	現	住所(所在地) 〒 ()
		氏名(名称) 納税義務者との関係	
		新	住所(所在地) 〒 ()
		氏名(名称) 納税義務者との関係	

必要書類: 本人確認書類 (届出者と受取人が異なる場合は、それぞれ必要です。)

※1 必ず有効期間内のものご用意ください。郵送の場合はコピーを添付してください。

※2 法人の場合は、法人代表者印を押印してください。(本人確認書類不要)

官公署の発行した顔写真付きの身分証明書は1点、それ以外の証明書は2点での確認となります。

《1点で確認できるもの》

マイナンバーカード、旅券、運転免許証、在留カード、特別永住者証、運転経歴証明書、障害者手帳等、その他官公署が発行した顔写真が添付されたもの

《2点必要となるもの》

年金手帳、年金証書、介護保険証、学生証、社員証等

《成年後見等 (成年後見人・保佐人・補助人) による届出時》

登記事項証明書 (代理行為目録を含む) の写し及び成年後見人等の本人確認書類

※成年後見等による届出時は、納税義務者の本人確認書類は原則不要です。

【資産税課使用欄】

※以下の欄は記入不要です。

受付年月日	受付	処 理 日	・	・	決 裁 欄			
	入力		・	・	課 長	課長補佐	係 長	係
	チェック		・	・				
	本人確認		1点	免許証 マインカード パスポート 在留カード その他 ()				
	2点	年金手帳 年金証書 介護保険証 学生証 その他 ()						

※注意事項を確認の上、ご記入ください。

納税通知書等送付先（設定・変更・解除）届出書

令和 6 年 4 月 〇〇 日

法人設定

代表者印を押印してください。

記入例

届出者（納税義務者：納税通知書に記載されている方（名））

住所 小牧市場の内三丁目1番地

氏名 (株)小牧山 代表取締役 小牧太郎

生年月日 大・昭・平

年 月 日

電話番号 (0568) - (72) - (x x x x)

通知書番号 1234567

納税通知書の
右上の番号を
記入してください。

固定資産税に関する納税通知書等の送付先について、下記のとおり届け出ます。
また、内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

変更理由	<input type="checkbox"/> 一時的な居所の変更（理由： <input type="checkbox"/> 病院、施設等への入院・入居 <input type="checkbox"/> 住所異動 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 成年後見等（成年後見人・保佐人・補助人） <input checked="" type="checkbox"/> その他（理由： 経理事務担当店舗変更のため ）			
変更期間	令和 〇〇 年 △△ 月 ×× 日から 令和 △△ 年 ×× 月 □□ 日まで			
送付先	設定 解除	住所(所在地)	〒	
		氏名(名称)	の 関 係	
	変更	現	住所(所在地)	〒 485-8520 小牧市常盤一丁目20番地 ☎ 0568 (76) ××××
			氏名(名称)	納税義務者と の 関 係
		新	住所(所在地)	〒 486-8686 春日井市鳥居松町〇〇丁目△△番地 ☎ 0568 (81) △△△△
			氏名(名称)	納税義務者と の 関 係

期間が特定できない場合は、
始期のみ記入してください。

必要書類：本人確認書類（届出者と受取人が異なる場合は、それぞれ必要です。）

※1 必ず有効期間内のものをご用意ください。郵送の場合はコピーを添付してください。

※2 法人の場合は、法人代表者印を押印してください。（本人確認書類不要）

官公署の発行した顔写真付きの身分証明書は1点、それ以外の証明書は2点での確認となります。

《1点で確認できるもの》

マイナンバーカード、旅券、運転免許証、在留カード、特別永住者証、運転経歴証明書、障害者手帳等、その他官公署が発行した顔写真が添付されたもの

《2点必要となるもの》

年金手帳、年金証書、介護保険証、学生証、社員証等

《成年後見等（成年後見人・保佐人・補助人）による届出時》

登記事項証明書（代理行為目録を含む）の写し及び成年後見人等の本人確認書類

※成年後見等による届出時は、納税義務者の本人確認書類は原則不要です。

【資産税課使用欄】

※以下の欄は記入不要です。

受付年月日	受付	処	決 裁 欄			
			課 長	課長補佐	係 長	係
	入力	理				
	チェック	日				
本人 確認	1点	免許証 マイナンバーカード パスポート 在留カード その他 ()				
	2点	年金手帳 年金証書 介護保険証 学生証 その他 ()				

※注意事項を確認の上、ご記入ください。

納税通知書等送付先（設定・変更・解除）届出書

令和 6 年 4 月 〇〇 日

代表者印を押印してください。

法人設定

記入例

届出者（納税義務者：納税通知書に記載されている方（名））

住所 小牧市場の内三丁目1番地

氏名 (株)小牧山 代表取締役 小牧太郎

生年月日 大・昭・平

年 月 日

電話番号 (0568) - (72) - (xxxx)

通知書番号 1234567

納税通知書の
右上の番号を
記入してください。

固定資産税に関する納税通知書等の送付先について、下記のとおり届け出ます。
また、内容に変更が生じた場合は、速やかに届け出ます。

変更理由	<input type="checkbox"/> 一時的な居所の変更（理由： <input type="checkbox"/> 病院、施設等への入院・入居 <input type="checkbox"/> 成年後見等（成年後見人・保佐人・補助人） <input checked="" type="checkbox"/> その他（理由： 経理事務を本社で一括して行うため ）
------	--

期間が特定できない場合は、
始期のみ記入してください。

変更期間 令和 〇〇 年 △△ 月 ×× 日から 年 月 日まで

送付先	解除	住所(所在地)	〒 485-8520 小牧市常盤舘一丁目20番地
		氏名(名称)	納税義務者と関係
	現	住所(所在地)	〒 ()
		氏名(名称)	納税義務者と関係
	新	住所(所在地)	〒 ()
		氏名(名称)	納税義務者と関係

いつから解除するかを、
始期に記入してください。

必要書類：本人確認書類（届出者と受取人が異なる場合は、それぞれ必要です。）

※1 必ず有効期間内のものをご用意ください。郵送の場合はコピーを添付してください。

※2 法人の場合は、法人代表者印を押印してください。（本人確認書類不要）

官公署の発行した顔写真付きの身分証明書は1点、それ以外の証明書は2点での確認となります。

《1点で確認できるもの》

マイナンバーカード、旅券、運転免許証、在留カード、特別永住者証、運転経歴証明書、障害者手帳等、その他官公署が発行した顔写真が添付されたもの

《2点必要となるもの》

年金手帳、年金証書、介護保険証、学生証、社員証等

《成年後見等（成年後見人・保佐人・補助人）による届出時》

登記事項証明書（代理行為目録を含む）の写し及び成年後見人等の本人確認書類

※成年後見等による届出時は、納税義務者の本人確認書類は原則不要です。

【資産税課使用欄】

※以下の欄は記入不要です。

受付年月日	受付	処	・	・	決 裁 欄			
	入力	理	・	・	課 長	課長補佐	係 長	係
	チェック	日	・	・				
	本人確認	1点	免許証	マイナンバーカード	パスポート	在留カード	その他 ()	
	2点	年金手帳	年金証書	介護保険証	学生証	その他 ()		