令和　　　年　　　月　　　日

**市税等における納税通知書等送付先指定解除届**

尾花沢市長　殿

納税義務者　住　所

氏　名

電　話　（　　　　　）　　　－

先に指定した納税通知書等の送付先について、下記のとおり解除を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 解除する市税等  （丸で囲む） | | 1.市県民税　　　2.固定資産税・都市計画税　　　3.軽自動車税    4.国民健康保険税　　　5.介護保険料　　　6.後期高齢者医療保険料 |
| 解除する送付先 | （ふりがな）  氏名 |  |
| 住所 | 〒  電話（　　　　　　）　　　－ |

※注意

●この届けを受理した日の翌日から適用されます。（例）8月15日受理⇒8月16日から適用

●口座振替の変更をされる場合は、各金融機関で直接お手続きください。なお、金融機関で手続きを完了した日の翌月分から振替となります。（月末では翌々月になる場合もあり。）

処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税義務者コード | 処理日 | 処理者 | 口座確認 | 備考 | | |
|  |  |  |  | 市税 | 資産税 | 収納 |