



受付印

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<br>(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<br>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)<br>氏 名 |                                                                                    |
|                   | 住 所           | 〒<br><br>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 |