

住所変更届

印南町長様

年 月 日

【納税義務者】

住所 _____

氏名 _____ ㊟

下記のとおり住所変更をしましたので届出します。

記

該当税目	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税
旧住所	〒 _____ _____
	電話番号 ()
新住所	〒 _____ _____
	電話番号 ()