記入例（一般）

尾道市長　様

令和６年２月１日

市税、国保・後期高齢者医療・介護等関係書類の送付先変更申出書

次の市税、国保・後期高齢者医療・介護等関係書類については、地方税法等により住所（居所）等に送付されるべきですが、事情により下記住所に送付されれば必ず受領しますので、次の事項を了承のうえ、変更を申し出ます。

・提出時現在、資格を有している項目を変更する届出であり、今後資格を有する予定のものは変更できない。

・送付先を変更できる項目は、下記の１欄に掲載しているものに限る。

なお、この変更に起因する問題は下記当事者間で解決する事を誓約し、内容に変更が生じた場合、再度申し出ます。

【 記入方法 】下表の 太枠内 「１～５」に記入のうえ、該当項目の「□」に「✓」してください。

整理番号	12345678	備考	

1 送付先変更項目

✓ 下記に該当するもの全て

□ 固定資産税・都市計画税 【注意】共有名義での課税有 (例)宛名「尾道太郎　外○人」 ➡別途申し出が必要です	□ 法人市民税	□ 介護保険料
	□ 国民健康保険料	□ 介護保険(資格給付)
□ 市県民税	□ 国民健康保険(資格給付)	□ 後期高齢者医療保険料
□ 軽自動車税	□ 重度医療費受給者証	□ 後期高齢者医療保険(資格・給付)

2 納税(納付)義務者・被保険者

氏名(名称)	尾道　太郎	生年月日	昭和２２年　８月２９日
住所(居所・所在地)	尾道市久保一丁目１５－１	電話番号	0848-38-9111

理由 ※必ずご記入ください

- □ ① 本人死亡（　　年　　月　　日 死亡）
- ✓ ② 入院又は施設入所中
- □ ③ その他（　　）

3 新送付先

記入上の注意　上記「２」の「理由」が「①本人死亡」の場合、「相続人」の氏名・住所をご記入ください。

ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日	年　月　日
氏名(名称・方書)	✓２欄と同じ	納税(納付)義務者・被保険者との続柄	□ 配偶者　□ 子 □ 父　□ 母 □ その他(　　)
住所(居所・所在地)	〒７２２－８５１０ □２欄と同じ ✓尾道市 向島町５５３１－１　向島花子様方	相続確認	
		電話番号	

4 この申出書を提出する人

- □ ① 上記「２ 納税（納付）義務者・被保険者」本人
- □ ② 上記「３ 新送付先」本人
- ✓ ③ 上記①②以外の場合、下記「５」へ氏名・住所等を記入してください。

上記「4」が③の場合

5

氏名(名称)	向島　花子	納税(納付)義務者・被保険者との続柄	□ 配偶者　✓ 子 □ 父　□ 母 □ その他(　　)
住所(所在地)	✓３欄と同じ □尾道市	電話番号	090-1111-1111

２の者の同意確認書類(写しの添付が必要)　□免許証　✓健康保険証等　□マイナンバーカード　□その他（　　）

受付印	
受付者	
本人確認書類	□ 免許証 □ 健康保険証等 □ マイナンバーカード □ その他（異動届・　　）

原本保管課

課	市民税課(保険料係)			保険年金課	高齢者福祉課	社会福祉課	資産税課	市民税課		収納課
	国保料	介護料	後期料	後期給	介護給	重度医療	固都税	市民税	軽自税	収納係
/	/		/	/	/	/	/	/	/	/