# 納税義務者住所等変更届

年　　月　　日

（宛先）岡　崎　市　長

（納税義務者）
住所又は所在地

（フリガナ）
氏名又は名称
（※）

生 年 月 日
M・T・S・H

電話番号　（　　）　　－

（※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記のとおり（□ 住　所　□ 氏　名）を変更しました。

記

| 変更する税目 | | 固定資産税・都市計画税 |
|---|---|---|
| 住所 | 旧 | 〒 |
| | 新 | 〒 |
| 氏名 | 旧 | フリガナ |
| | 新 | フリガナ |

（市役所使用欄）　＊以下の欄は記入しないでください。

| 単有宛名番号 | |
|---|---|
| 共有宛名番号 | |

| 確認 | 入力 | 受付 |
|---|---|---|
| | | |