

{ 固定資産税・市県民税
 軽自動車税・国民健康保険税 } の送付先（変更・解除）申出書

令和 年 月 日

砺波市長 あて

届出者

住 所

氏 名

電 話

（納税義務者との続柄： ）

下記のとおり、納税義務者にかかる市税関係書類の送付先の変更を届出します。

納 税 義 務 者	住 所	砺波市	
		電 話	
納 税 義 務 者	ふりがな	-----	
	氏 名		

送 付 先	住 所	〒	
		電 話	
送 付 先	ふりがな	-----	
	氏 名	納税義務者との続柄：	
送付先を 変更する理由			
変更・解除日	令和	年	月 日から 変更・解除

（備 考）

代理人選任届

令和 年 月 日

砺波市長 へ

代理人 住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

私は、市税の送付先変更（解除）の申出につき、上記の者を代理人に選任し、その権限を委任したのでお届けします。

委任者 住所（所在） _____

氏名（名称） _____ 印

※法人の代理人選任届は、名称及び代表権所有者名を記入し、社印及び代表者印を押印してください。

※委任者印のないもの、委任者印が拇印のもの又は委任者が押印していない代理人選任届は無効です。