

担当者確認欄

受付印

市・県民税  
介護保険料  
軽自動車税  
固定資産税・都市計画税

関係書類 送付先変更届

年 月 日

五泉市長 様

納税(納付)義務者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

住民コード

送付先を下記のとおり変更したいので届け出ます。

送付先	住所	〒
	氏名	
	電話番号	( )
備考		

<提出先>

〒959-1692  
新潟県五泉市太田1094-1  
五泉市役所 税務課 市民税係・資産税係  
TEL 0250-43-3911