

受付印

納 税 通 知 書 等 送 付 先 指 定 ・ 変 更 届 出 書

令和 年 月 日

小谷村長 宛

納税義務者 住 所(所在地)
(共有代表者)

氏 名(名 称)

(生年月日 . .)

(法人の場合：法人番号)

徴収金の賦課徴収及び還付金等に関する書類を受領する住所について、注意事項に同意のうえ、下記のとおり届け出いたします。

記

新 送 付 先	住 所 (所在地)	〒			
	氏 名 (名称)				
旧 送 付 先	住 所				
	氏 名				
連 絡 先	電話番号		FAX番号		
	携帯電話		E-mail		
通知書番号				税目の指定 <input type="checkbox"/> 無	
〔共有地名義分等、 複数お持ちの場合は、 すべてご記入 ください。〕				<input type="checkbox"/> 個人住民税	
				<input type="checkbox"/> 軽自動車税	
				<input type="checkbox"/> 固定資産税	
				<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	
変 更 期 間		年 月 ~		年 月	
変 更 理 由		<input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 共有代表者の変更 <input type="checkbox"/> 停止 <input type="checkbox"/> その他(下記に記載)			
備 考		〔変更の理由等、特 記事項を記載して ください〕			

※納税義務者の方の本人確認証明を提示してください（郵送提出の場合は写しを添付）。

※法人の場合は、送り先が確認できる資料等を添付してください。

回 覧	課長	係長	係員	税 務 使用欄	本人確認	区分	入力	処理者	点検者
					<input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 添付	窓・郵	<input type="checkbox"/>		

※注意事項

- 1. この届出により、納税義務者や、登記所有者の住所等が変更されるものではありません。
 - ※ 固定資産を所有されている所有者の方は、住民票の住所等が変更となった場合、長野地方法務局大町支局にて住所等の変更登記の手続きをお願いいたします。
令和3年4月に不動産登記法が改正、公布され、住所等の変更登記が義務化されます（公布後5年以内に施行）。
- 2. 送付先は原則納税義務者ご本人宛となります。代理人を受け取り人として指定する場合は、備考欄に代理人を受け取り人に指定する特段の事情を具体的に記入してください。納税通知書の送付によるトラブル等については、小谷村は一切の責任を負いません。
なお、納税管理人を指定したい場合は、「小谷村税に関する規則 様式第61号 納税管理人(変更)申告書」による届出が必要です。
- 3. 変更期間の終期についてご指定が無い場合は、停止の届け出が提出されるまで送付先として有効です。今回指定した送付先を変更、または停止する場合は、再度届出が必要です。
- 4. 固定資産の所有者の方で、この届出後に法務局で住所の変更登記をされた場合、この届出で指定された送付先が優先されます。送付先を停止する場合は、速やかに停止の届出が必要です。
- 5. 法人村民税に係る書類の送付先の変更については、「小谷村税に関する規則 様式第66号 法人設立(設置)異動等申告書」により届出をお願いいたします。
- 6. 届出の提出日と納税通知書の発送時期によっては、入れ違いとなる場合があります。納税通知書の発送時期前後の提出となる場合についてはご注意ください。
また、終期を指定する場合、システムの都合上翌月発送される通知まで反映される場合があります。ご注意ください。
- 7. 不明な点について確認させていただく場合があります。連絡先は日中連絡が取りやすいものをご記入ください。

※窓口受付時税務係確認（郵送受付の場合は不要）

- 以上について、説明確認済
- 終期の指定がある場合、納税通知書の発送時期について注意。発送月の前月を終期月に指定している場合はシステム上反映されてしまうため、確認を要する。

記入例

受付印

納税通知書等送付先指定・変更届出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

小谷村長 宛

納税義務者
(共有代表者)

住 所(所在地)

長野県北安曇郡小谷村大字131

氏 名(名 称)

小谷 太郎

(生年月日 昭和33 4月 1日)

(法人の場合：法人番号)

徴収金の賦課徴収及び還付金等
同意のうえ、下記のとおり届け出

本人確認の実施により、押印については不要です。

新送付先	住 所 (所在地)	〒399-0000 長野県〇〇〇〇市〇〇〇1111	
	氏 名 (名称)	小谷 太郎	
旧送付先	住 所	長野県北安曇郡小谷村大字131	
	氏 名	小谷 太郎	
連絡先	電話番号	0261-82-2037	限定して送付先の変更を希望する税目に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。指定が無い場合は、 すべて登録します。
	携帯電話	070-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
通知書番号	〇〇〇〇	税目の指定 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
(共有地名義分等、 複数お持ちの場合は、 すべてご記入 ください。)	〇〇〇〇	<input type="checkbox"/> 個人住民税	
		<input type="checkbox"/> 軽自動車税	
		<input type="checkbox"/> 固定資産税	
		<input type="checkbox"/> 国民健康保険税	
変更期間	〇〇年 〇〇月 ~ 〇〇年 〇〇月		
変更理由	<input checked="" type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/>	終期の指定がある場合は、指定してください。終期の 指定が無い場合は、空欄としてください。	
備考	(変更の理由等、特 記事項を記載して ください)		
	変更理由に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。		

※郵送で届け出る場合は、納税義務者の方の本人確認書類の写しを添付してください。

※法人の場合は、送り先が支店等であることが確認できる資料等を添付してください。