

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、変更を申し出ます。

なお、この変更に関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。

Main application form with sections 1-4. Section 1: Delivery destination change items. Section 2: Taxpayer/insured person details. Section 3: New delivery address. Section 4: Submission person.

上記「4」が③の場合

Section 5: Details for the new delivery address, including name, address, and contact info.

※送付先が変更されるまで、数日要します。ご了承ください。

Table with columns for '課' (Tax/Insurance) and '起票' (Receipt). Rows include National Health Insurance, Care Insurance, Late Elderly Medical Insurance, Asset Tax, and Municipal Taxes.

Receipt area (收受) with fields for '保管' (Storage), '入力' (Input), and 'チェック' (Check).