

| | | | |
|----|----|----|-----|
| 課長 | 補佐 | 課員 | 担当者 |
| | | | |

郵送先申告書

年 月 日

花巻市長 様

納税義務者 住所又は所在地

氏名（名称）

私に係る固定資産税の納付に関する書類の郵送先を、下記のとおり申告いたします。

記

| | | | | |
|------|-----------|--|-----------|--|
| 郵送先 | 郵送先住所 | | | |
| | 郵送先氏名（名称） | | | |
| | 電話 | | 納税義務者との関係 | |
| 申告事由 | | | | |

| | |
|--|---|
| 郵送先承諾確認（ <u>納税義務者以外に郵送の場合</u> ） | |
| 上記申告のとおり、当該納税義務者に係る固定資産税に関する書類を受領することに承諾します。 | |
| 年 月 日 | |
| 氏名 | 印 |

| | | |
|-----|---------|-----|
| 処理簿 | 所有者コード | |
| | 郵送先コード | |
| | オンライン入力 | 受 付 |
| | 入力済 | |
| | 出力確認済 | |
| 摘 要 | | |