

(補助様式)

送付先廃止届出書

令和 年 月 日

三豊市長 様

(納税義務者又は被保険者) 住 所

氏 名 _____

生年月日 年 月 日生

連絡先 (TEL _____)

(代筆者氏名 _____)

私の _____ 税・保険料 _____ にかかる通知書等の異送付先への送付を廃止
したいので、下記日付より私の住所地へ送付していただけますよう届出します。

記

異送付廃止時期	令和 年 月 日
現在の 異送付先住所	
方 書 等	フリガナ 様方