

送付先指定(変更・解除)届

(宛先)南砺市長
(税務課扱い)

年 月 日

下記のとおり、郵便物の送付先の変更を希望します。なお、この届出書に記載した個人情報について、市の業務に必要な範囲内において、庁内で情報共有することに同意します。

申請者(本人)	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	氏名 (又は事業所名)	印		年 月 日	
	現住所 (所在地)	〒 電話番号 ()			
	変更前	住所 (所在地)	〒 □ 現住所(所在地)と同じ 電話番号 ()		
		方書	(アパート名・棟・号室や〇〇様方など)		
	変更後	住所 (所在地)	〒 電話番号 ()		
方書		(アパート名・棟・号室や〇〇様方など)			
届出の理由	<input type="checkbox"/> 転居のため <input type="checkbox"/> 入院のため <input type="checkbox"/> 施設入所のため <input type="checkbox"/> 成年後見人に送付 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 送付先指定の必要がなくなったため(解除の場合のみ)				

※代理人が提出する場合は、裏面の「代理人選任届」を委任される方(申請者)が自署・押印のうえ提出してください。

代理人	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 成年後見人等(登記事項証明書等の写しを添付) <input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> その他()		
	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
	氏名 (又は事業所名)	印		年 月 日
現住所 (所在地)	〒 電話番号 ()			

※郵便物等の送付先の指定等を希望する項目を✓で選択してください。

税務課	市民生活課・健康課	福祉課
<input type="checkbox"/> 個人住民税に関する通知 <input type="checkbox"/> 固定資産税に関する通知 <input type="checkbox"/> 軽自動車税に関する通知 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税に関する通知	<input type="checkbox"/> 国民健康保険に関する通知等 (納税通知書は含まれません) <input type="checkbox"/> 保健事業(健診、予防接種等)に関する通知等	<input type="checkbox"/> 障害福祉に関する通知等 裏面の注意事項をよくお読みください!!

※市役所処理欄	本人確認	写真あり 1点確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書等 (番号、有効期限等)			
		写真なし 2点確認	① <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他() ② <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 法人の身分証明書 <input type="checkbox"/> 公共料金の領収書 <input type="checkbox"/> その他()			受付印
	その他確認事項	<input type="checkbox"/> 戸籍確認 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し(発行日より3ヶ月以内) <input type="checkbox"/> その他()				
	宛名管理	宛名コード	基本異動	送付先		

(注意) 代理人選任届は、委任される方(申請者)が自署・押印のうえ、提出してください。

代理人選任届

(宛先)南砺市長

代理人 住所

氏名

私は、上記の者を代理人と定め、「送付先指定(変更・解除)届」に関する一切の手続きを委任します。

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名

印

注意事項

- ① この届出書を提出することで、選択した項目に関する書類の送付先を変更することができます。なお、宛名は申請者以外の氏名に変更することはできません。「〇〇宛の郵便物を■■宛に送付してほしい」という場合、宛名は「■■様方 〇〇様」となります。
- ② この届出書は、最寄りの行政センターまたは税務課の窓口に提出してください。申請者または代理人の身分証明書(運転免許証等)を提示していただきますので、必ずご持参ください。郵送で提出する場合は、申請者または代理人の身分証明書の写しを添付し、下記まで送付してください。
＜提出先＞〒939-1692富山県南砺市荒木1550番地 南砺市役所 税務課 宛
- ③ 代理人が成年後見人である場合は、登記事項証明書の写し(発行日より3ヶ月以内)を添付してください。
- ④ 記載内容を確認する場合がありますので、電話番号は日中つながる連絡先を記入してください。
- ⑤ 変更後の送付先に書類を送付したにも関わらず、市に返戻される等の問題が生じた場合は、申請者及び代理人の同意なしに送付先を解除することがあります。
- ⑥ 後期高齢者医療保険、介護保険、年金に関する書類の送付先は、この届出書では変更することができません。別途手続きが必要になります。
- ⑦ この届出書に関して不明な点がございましたら、下記担当までお問い合わせください。

■ 市税に関すること、この届出書の書き方に関すること

税務課 市民税係 TEL:0763-23-2005

■ 国民健康保険、後期高齢者医療保険、年金に関すること

健康課 国保・年金係 TEL:0763-23-2011

■ 保健事業(健診、予防接種等)に関すること

健康課 保健係 TEL:0763-23-2027

■ 障害福祉に関すること

福祉課 障害福祉係 TEL:0763-23-2009

■ 介護保険に関すること

地域包括ケア課 長寿介護係 TEL:0763-23-2034