

町 税 等 送 付 先 届

年 月 日

神石高原町長 様

申請者 住所
氏名

㊟

次の者の町税に係る書類の送付先を届出します。

氏 名	フリガナ		
住 所			
生年月日	年 月 日生	性 別	男 ・ 女
通知書番号			
送 付 先	〒 住 所 (フリガナ) 宛 名 電話番号 () -		
送付を希望する理由等			

神石高原町記入欄

	本庁受付印	支所受付印