令和 年 月 日

南島原市長 様

住 所
氏 名 (※)
電話番号

(※) 法人の場合は記名押印してください。法人以外でも本人(代表者)が
手書き(署名)しない場合は、記名押印してください。

送付先変更届及び納税管理人申告書・承認申請書

令和 年 月 日より、南島原市税等関係書類の送付先を下記のとおり変更したく
申請いたします。

科 目	市県民税 ・ 軽自動車税 ・ 固定資産税 国民健康保険税 ・ その他 () ↳保険証等の送付先(全世帯員)の変更を ☐ する ☐ しない(必ずチェック)
名義人住所	〒
名 義 人	
変 更 理 由	1. 一時的に住所地を離れるため ☐ 令和 年 月 日まで ☐ 未定 2. 病院、施設等に入院(入所)しているため ☐ 令和 年 月 日まで ☐ 未定 3. 送付先変更の停止 4. 南島原市税の書類の受け取りを下記の者(納税管理人)に委任するため

〈変更理由1、2、3の場合〉 新送付先	〒 (様方) ・ 電話番号
------------------------	-----------------------

〈変更理由4「南島原市税の書類の受け取りを下記の者(納税管理人)に委任する」の場合〉

私、 _____ (※)(納税義務者) は、次のとおり納税管理人を
〈 定めたい ・ 変更したい ・ 停止したい 〉 ので、申請します。

(氏 名) (生年月日) (続柄)

(住 所)

(電話番号)

上記の納税管理人に関する申請を承認しました。
令和 年 月 日 (納税管理人) (※)

《裏面》

(注意事項)

- 1 「保険証等」とは、「**国民健康保険被保険者証**」、「**国民健康保険限度額適用認定証**」
のことです。保険証等の送付先変更をした場合は、全世帯員分の送付先が変更になります。
- 2 新送付先は、名義人（納税義務者）が転勤・単身赴任等の理由により「一時的に住所地
を離れる」場合、または「病院、施設等に入院（入所）している」場合に設定するもので
す。それ以外の場合は、**納税管理人の指定をお願いします。**
- 3 名義人（納税義務者）が死亡していて、送付先の設定を行いたい場合は
「**固定資産現所有者及び相続人等代表者申告書**」の様式をご使用ください。（本様式の提出
の必要はありません。）
- 4 納税管理人は、申告や滞納処分に関するものを除き、納税に関する一切の事項を処理す
るものですが、**納税義務を負うわけではありません。**市税を滞納すれば、納税義務者が滞
納処分を受けることになります。

【参考】

地方税法（昭和 25 年法律第 226 号）

第二十条 地方団体の徴収金の賦課徴収又は還付に関する書類は、郵便若しくは信書便
による送達又は交付送達により、その送達を受けるべき者の住所、居所、事務所又は事
業所に送達する。ただし、納税管理人があるときは、地方団体の徴収金の賦課徴収（滞
納処分を除く。）又は還付に関する書類については、その住所、居所、事務所又は事業所
に送達する。

- 5 後期高齢者医療、介護保険、福祉関係書類の送付先変更は別様式での届出が必要です。
- 6 本書について疑義が生じた場合、確認の連絡をすることがあります。あらかじめご了承
ください。