上関町　町税・保険料等関係書類転送届

|  |  |
| --- | --- |
| 新規・変更・廃止 | 届出日　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 届出者 | 氏　　名 | ㊞ |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| □届出者と同じ |  |
| 転送対象者 | 氏　　名 |  | 続　柄 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| □届出者と同じ |  |
| 送付先 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |

転送希望書類

|  |
| --- |
| □町税関係　（住民税、国民健康保険税、固定資産税、軽自動車税等） |
| □後期高齢医療・国民健康保険関係　（後期高齢保険料、各種通知、保険証等） |
| □介護保険関係　（保険料、各種通知、保険証等） |
| □心身障害者関係　（障害者手帳、福祉医療費助成制度等） |
| □高齢者予防接種等のお知らせ |
| □町営住宅使用料 |
| 備考 |