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