

送付先変更届 及び 振込口座届兼誓約書

小海町長 様

年 月 日

私は、下記に記載のある事項に同意の上、次のとおり届け出ます。なお、家族・他の相続人等から異議申立てがあった場合、私の責任において家族・他の相続人等の間で解決することを誓約します。

〒		—	
届出者（誓約者）	住	所	
	(相続人)	氏名カナ	
		氏 名	
		続柄・年齢	歳
		連 絡 先	

○対象者情報(死亡者・納税義務者・被保険者・受給者等)

氏 名(フリガナ)	()
生 年 月 日	年 月 日 (歳)
住 所	

必要に応じ下記の 新送付先情報 ・ 振込先口座情報 をご記入ください。

新送付先情報

送付先の変更について、本人(死亡を除く)及び家族等が同意の上、届出をします。		
☐ 届出者と同じ		
住 所	〒	-
氏名(フリガナ)	()	
連絡先 (TEL)		
変 更 理 由	☐ 死亡 ☐ 転出・転居 ☐ その他(理由)	
該当業務 税業務・国民健康保険・介護保険・福祉業務・保健業務・上水道 上記業務以外及び既に発送準備済みの書類は変更前住所に送付される場合があります。		

振込先口座情報

上記対象者(納税義務者・被保険者・受給者等)の受給権利を私が【継承した・委任された】ので、振込先口座を以下としてください。		
金 融 機 関 名	支店名 (ゆうちょは店番)	口 座 番 号
銀行		
農協		
信金	口 座 名 義 人 (カタカナ)	
信組		
預 金 種 別	口 座 名 義 人 (漢字)	
普通 当座		

税務	社会福祉	高齢者支援	保健	水道	窓口