

市税送付先設定に係る申出書（法人）

年 月 日

藤 沢 市 長  
申出者

フリガナ

名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

フリガナ

(担当者)

担当部署 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

市税に係る送付先について、次のとおり申し出ます。

申出区分	<input type="checkbox"/> 設 定 <input type="checkbox"/> 変 更 <input type="checkbox"/> 廃 止
対象税目	<input type="checkbox"/> 市県民税（特別徴収） <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税（償却含む） <input type="checkbox"/> 事業所税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 税 ※申出日以降発生する税も対象となります。
送付先住所	フリガナ ----- 〒
送付先方書	フリガナ -----
送付先設定期間（返戻となった時点で解除となり、住所地へ送付します。）	
年 月 日から 年 月 日まで	
理由	

上記のとおり申出がありました。

所属長	主幹	課長補佐	主査	担当	処理日	チェック欄
						<input type="checkbox"/> 期限説明 <input type="checkbox"/> 写し交付