

国民健康保険関係の郵便物について、下記のとおり送付先の（ 設定 ・ 廃止 ・ 変更 ）を申請します。

送付先を変更する税目	国民健康保険税
------------	---------

送 付 先	住所（所在地）	〒	
	方 書	様方	
	（フ リ ガ ナ） 氏 名	⑩	電話番号