津南町納税通知書等送付先（登録・変更・廃止）届出書

令和　　年　　月　　日

津南町長　様
新潟県後期高齢者医療広域連合長　様

届出者	フリガナ	納付義務者等との関係
	氏名　　印	
	〒　　－　　電話番号　　－　　－ 住所	

届出者の確認方法
免許証・被保険者証・預金通帳・その他（　　）

確認者

納税通知書等諸通知の送付先の（登録・変更・廃止）を下記のとおり届け出ます。

納付義務者等（被保険者）	フリガナ	大正・昭和・平成・令和
	氏名　　印	年　　月　　日生
	〒　　－　　電話番号　　－　　－ 住所	
送付先	フリガナ	納付義務者等との関係
	氏名　　印	
	〒　　－　　電話番号　　－　　－ 住所	

※送付先が届出者と同じ場合は氏名欄に「届出者と同じ」と記入ください。

送付先設定業務

納税通知書等	後期高齢者医療	国民健康保険
☐　町民税 ☐　固定資産税 ☐　軽自動車税 ☐　国民健康保険料	被保険者番号 ☐　資格管理（被保険者証） ☐　給付管理（療養費関係） ☐　賦課管理・収納管理（保険料納付書）	☐　資格管理 ☐　給付管理 一　般 ☐　保育料
上　下　水　道	介　護　保　険	その他
☐　水道料金 ☐　下水道料金 ☐　下水道分担金 ☐　農業集落排水分担金	☐　資格・給付管理 （認定・被保険者証・償還払い関係） ☐　賦課管理・収納管理（保険料納付書）	☐ ☐

税務町民課　　建設課　　福祉保健課（　後期高齢　・　国保　・　介護　）　教育委員会　　総務課