

令和 年 月 日

白浜町長あて

## 申 立 書

下記納税義務者の税務関係書類等を、次の理由により下記の住所へ送付願います。  
また、このことについて異議申し立て等があった場合には一切の責任を負います。

申 請 者：住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

納税義務者との関係 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_ ( )

ふりがな  
納税義務者： \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 :  M・T・S・H  年 月 日

科 目：  固定資産税       町県民税  
 軽自動車税       国民健康保険税  
 その他 ( )

送 付 先： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

理 由： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_