

岩沼市税務課SMS送信サービス利用申込書

申込日	令和 年 月 日		
申込者	住所		
	氏名		
	生年月日	年	月 日
受信する携帯電話の番号		—	—
(希望するもの情報 ☑)	☐	納期限のお知らせ	
		☐	市民税（普通徴収）
		☐	固定資産税・都市計画税
		☐	軽自動車税
		☐	国民健康保険税
		☐	介護保険料
		☐	後期高齢者医療保険料
	☐	税務課からの各種お知らせ	

※ 記載していただいた個人情報は、目的以外には使用しません。また、ご本人の同意なく第三者に情報提供することはありません。

送信を停止する場合は、税務課収納係まで連絡をお願いします。

市処理欄（下記には記載しないでください）		
宛名番号		受付印
課税状況確認		
管理台帳入力		
備考		