

<記入例>

納 税 管 理 人 申 告 書

鱈ヶ沢町長 殿

納税義務者

認印
(死亡の場合は必要なし)

住 所 (設定の場合は町外の住所)
(変更の場合は死亡者の住所)
(廃止の場合は町内)

氏 名 鱈ヶ沢 太郎



電 話 0123-45-6789

個人番号
又は
法人番号

どちらか選ぶ
例：設定→町外へ転居した場合
変更→納税管理人の死亡
廃止→転入の場合

任意の様式ですので、記入できなくても構いません。

(設 定)

次のとおり固定資産税の納税管理人を

(変 更)

したいので、鱈ヶ沢町税条例

(廃 止)

第 6 4 条の規定に基づき申請します。

納 税 管 理 人	新	住 所	電話 0123 (45) 6789
		(フリガナ) 氏 名	アジガサワ ハナコ 鱈ヶ沢 花子
	旧	住 所	電話 ()
		(フリガナ) 氏 名	前納税管理人 氏名
納 税 組 合		加入 ・ 継続 ・ 脱退	

生年月日をお書きください。

年 月 日生

年 月 日生

(納税管理人設定等の理由)

死亡したため、住所変更のため等、簡単で良いので理由を記入してください。

上記納税義務者の納税管理人となることを承諾しました。

認印

納税管理人 氏 名 鱈ヶ沢 花子

