

納税管理人申告（承認申請）書

年 月 日

太子町長宛

納税義務者

住所 又は 所在地	
フリガナ	
氏名 又は 名称・代表者名	(自署)
個人(法人)番号	
電話番号	

次のとおり納税管理人を定め（変更し）たので申告（承認申請）します。

※該当する□にレ印を付けてください。

対象税目	<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税
申告又は 申請内容	<input type="checkbox"/> 納税管理人の設定 ※1（ <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止）※2 <input type="checkbox"/> 納税管理人を定めないことの申請 ※1
納税 管理 人	上記納税義務者の納税管理人を承諾しました。 年 月 日 住所又は所在地..... フリガナ..... 氏名 又は 名称・代表者名..... (自署) 電話番号.....
理由	

※1 異動が生じた場合は、その生じた日から 10 日以内

※2 異動が生じた日から 10 日を経過した日まで

に提出してください。

受付印