

納税管理人申告書

令和 年 月 日

受付印

柴田町長あて

納税義務者の住所・氏名等を記入してください。

(納税義務者)

住所 _____

ふりがな
氏名 _____ (印)

連絡先 _____

個人番号 _____
または法人番号 _____

納税管理人になる方の住所・氏名等を記入してください。

私が納付すべき町税の納税に関する一切の事項を処理させるため、納税管理人を次のとおり(設定・変更・廃止)しましたので申告します。

納税管理人	住所又は所在地	
	電話番号	
	(ふりがな)	
	氏名又は名称	
	生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日
設定(変更・廃止)の理由		

上記納税義務者の納税管理人を承認しました。

令和 年 月 日

住所 _____

ふりがな
氏名 _____ (印)

※処理欄	処理年月日	令和 年 月 日	処理担当者	確認
※決裁欄	課長	班長	班員	

※この申告書は地方税法第709条及び柴田町町税条例第25条、第64条の規定に基づくものです。