

納税管理人申告書

新 城 市 長 様

年 月 日

(納税義務者)

住所又は所在地

ふりがな

氏名又は名称

生年月日

(明・大・昭・平 年 月 日)

電話番号

納税通知書に
記載されている
納税義務者名

次のとおり、
固定資産税
都市計画税
の納税管理人を
設定
変更
廃止
しましたので申告します。

納税管理人の		設定 変更 廃止	年月日	年 月 日
納税管理人	設 定	住 所 又 は 所 在 地	〒	
			ふりがな	
			氏名又は名称	
	廃 止	生年月日	(明・大・昭・平 年 月 日)	
			電話番号	
			電話番号	
変 更	新	住 所 又 は 所 在 地	〒	
			ふりがな	
			氏名又は名称	
	旧	生年月日	(明・大・昭・平 年 月 日)	
			電話番号	
			電話番号	
設定・変更・廃止理由				

※本人確認の為、納税義務者様の免許証や健康保険証などの写しを合わせてご提出ください。