

納税管理人申告書( 選任 ・ 変更 ・ 廃止 )

令和 年 月 日

永平寺町長 様

届出人 住所

氏名

(電話番号 )

永平寺町内において、私の納付（納入）すべき税にかかわる町の徴収金について、納税に関する一切の事項を処理させるための納税管理人を申告します。

|        |                                        |   |                                  |                |
|--------|----------------------------------------|---|----------------------------------|----------------|
| 納税義務者  | 住 所<br>(所在地)                           | 〒 |                                  |                |
|        | 氏 名<br>(名 称)                           |   | 生年<br>月 日                        | 大・昭<br>平・令 . . |
| 新納税管理人 | 住 所<br>(所在地)                           | 〒 |                                  |                |
|        | 氏 名<br>(名 称)                           |   | 生年<br>月 日                        | 大・昭<br>平・令 . . |
| 旧納税管理人 | 住 所<br>(所在地)                           | 〒 |                                  |                |
|        | 氏 名<br>(名 称)                           |   | 生年<br>月 日                        | 大・昭<br>平・令 . . |
| 税 目    | <input type="checkbox"/> 町民税・県民税・森林環境税 |   | <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 |                |
|        | <input type="checkbox"/> その他 ( )       |   |                                  |                |
| 異動年月日  | 令和 年 月 日                               |   |                                  |                |

- ※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。
- ※ 法人・法人格のない団体の場合、代表者本人が手書きしない場合は記名押印してください。

|     |       |  |    |  |
|-----|-------|--|----|--|
| 処理欄 | 住民コード |  |    |  |
|     | 入力    |  | 確認 |  |

|     |
|-----|
| 受付印 |
|     |