

納税管理人選任免除認定申請書

年 月 日

(宛先) 桑名市長

納税管理人を定めないことについて、市税の徴収の確保に支障がないことを申請します。

| | | | | | | |
|------------------------|---|---|---|----------------|------|----------|
| 納税義務者 | 個人番号又は法人番号 | | | | | |
| | 住所(所在地) | 〒 | — | 都道 市区 府県 | 町村 | 電話番号 — — |
| | フリガナ | | | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 氏名(名称) | | | | | |
| 対象税目 (全税目の場合チェック不要) | <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 | | | | | |

※住所等の変更があれば、再度提出してください。

< 委任欄 > (届出人が納税義務者以外の場合)

私(納税義務者)は、下記届出人を代理人と定め、本届出に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

届出人 氏名 住所 生年月日 (印)

納税義務者 氏名 (印)

< 事務処理欄 >

DL

| 課長 | 市民税・管理係長 | 係 | | 固定資産税係長 | 係 | 受付方法 |
|--------|----------|-----|--|---------|--------------------------------------|---------------|
| | | 国保 | | | | 郵・窓 |
| | | 市民税 | | | | 受付担当者 |
| | | 軽自 | | | | |
| 収税対策室長 | 収税対策室係長 | 係 | | | 届出人確認書類 | その他の宛名番号 |
| | | | | | 運転免許証 個人番号カード 健康保険証 診察券 その他() | 整理番号(代表の宛名番号) |
| | | | | | | |

この申請書は、地方税法の規定により、桑名市内に住所を有しない納税義務者が納税管理人を設定せず、義務者本人が納税通知書等を受け取る場合に提出する書類となります。

送付する住所に変更が生じた場合は、その都度提出してください。

郵送で申請する場合は、本人確認書類を添付してください。

窓口で申請する場合は、本人確認書類を提示してください。

納税義務者本人以外の方が申請する場合は、委任欄を記入していただき、届出人の本人確認書類が必要となります。

納税管理人選任免除認定申請書

記入例

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 桑名市長

納税管理人を定めないことについて、市税の徴収の確保に支障がないことを申請します。

| | | | | |
|------------------------|--|--|------|-------------|
| 納税義務者 | 個人番号又は法人番号 | | | |
| | 住所(所在地) | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 □□ 都道府県 □□ 市区町村 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 | | |
| | フリガナ | クワナ イチロウ | 生年月日 | 〇〇年 〇〇月 〇〇日 |
| | 氏名(名称) | 桑名 一郎 ④ | | |
| 対象税目 (全税目の場合チェック不要) | <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 法人市民税 <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 | | | |

※住所等の変更があれば、再度提出してください。

< 委 任 欄 >
(届出人が納税義務者以外の場合)

私(納税義務者)は、下記届出人を代理人と定め、本届出に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

届出人 氏名 住所 生年月日 ④

納税義務者 氏名 ④

< 事務処理欄 >

DL

| | | | | | |
|--------|----------|-----|---------------|---|---------------|
| 課長 | 市民税・管理係長 | 係 | 固定資産税係長 | 係 | 受付方法 |
| | | 国保 | | | 郵・窓 |
| | | 市民税 | | | 受付担当者 |
| | | 軽自 | | | |
| 収税対策室長 | 収税対策室係長 | 係 | 届出人確認書類 | | その他の宛名番号 |
| | | | 運転免許証 個人番号カード | | 整理番号(代表の宛名番号) |
| | | | 健康保険証 診察券 | | |
| | | | その他() | | |