

納税管理人申告書・承認書

年 月 日

(宛先) 桑名市長

納税義務者	住所 (所在地)	都・道 府・県	生年月日	(該当する元号の下に○を記入)				
	フリガナ							
	氏名			記名押印または自署				
	日中連絡が取 れる電話番号	—		—				

□市・県民税
 □法人市民税
 □固定資産税
 □国民健康保険税

の納税管理人として

□設定
 □変更
 □廃止

しましたので、申告(申請)します。

記

納税管理人	住所 (所在地)	〒	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—			
	フリガナ	都・道 府・県																				
	氏名	下記承諾書のとおり。															生年月日	(該当する元号の下に○を記入)				
	日中連絡が取 れる電話番号	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—						

承 諾 書

(宛先) 桑名市長

納税義務者にかかる上記事項を承諾しました。

年

月

日

納税管理人

(記名押印または自署)

※提出する際に、納税管理人の本人確認書類の写しを添付してください。

<事務処理欄>

税務課長	市民税・管理係長	係	固定資産税係長	係	債権管理課長	係長	係	
届出人確認書類			提出方法	対象者宛名番号10桁				受付担当者
運転免許証 資格確認書 おくやみ ()	個人番号カード 診察券 戸籍等	窓・郵						その他宛名番号
		提出者						
		本人・家族・()						