

納税管理人に関する申告（申請）書

年 月 日

(あて先) 大樹町長

住所(所在地)
納税義務者

氏名(名称) 印

納税管理人について、次のとおり 申告
申請 します。

(申告又は申請する内容の番号に○をつけてください。2又は3の場合には納税管理人に関する事項についても記入願います。)

- 1 納税管理人を定めなくても町税の納付に支障がないことについての認定申請
 納付に支障がない理由
- 2 町内に住所等を有する方を納税管理人とすることについての申告
- 3 町外に住所等を有する方を納税管理人とすることについての承認申請

納税管理人に関する事項

(1) 納税管理人について

納 税 管 理 人	新 規	住所 (所在地)	電話 () -		
		氏名 (名称)	(法人の場合) 代表者		
	変 更 の 場 合	新	住所 (所在地)	電話 () -	
			氏名 (名称)	(法人の場合) 代表者	
		旧	住所 (所在地)	電話 () -	
			氏名 (名称)	(法人の場合) 代表者	

(2) 上記(1)の納税管理人が処理する税目 (該当する税目の番号に○をつけてください。)

1 町道民税	2 国民健康保険税
--------	-----------

(3) 納税管理人の承諾欄

この 申告
申請 による納税管理人となることを承諾します。

住所(所在地)

氏名(名称) 印

(法人の場合)代表者