

## 納税管理人申告書

年 月 日

国 立 市 長 殿

申告者 (納税義務者)	住所 (所在地)	
	氏名 (名称)	フリガナ  <span style="float: right;">㊞</span>
	個人番号 (法人番号)	

固定資産税・都市計画税  市都民税  特別土地保有税	}	の納税管理人を ( <input type="checkbox"/> 設定・ <input type="checkbox"/> 変更・ <input type="checkbox"/> 取消 ) しましたので申告します。
--	---	---

設定・変更の場合は下記もご記入ください。

承 認 書		
上記納税義務者の納税管理人になることを承認します。		
納税管理人	住所 (所在地)	
	氏名 (名称)	フリガナ  <span style="float: right;">㊞</span>

以下記入不要

~~~~~

**事務処理欄**

| 担当 | 入力 | 確認 | 整理番号 | 備考 |
|----|----|----|------|----|
|    |    |    |      |    |