

代 納 人 申 告 書

令和 年 月 日

多治見市長 様

納税義務者 住所

氏名 (※)

TEL () ー

(※) 法人は記名押印をしてください(代表者本人が自署するときは除く)。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

固定資産税・都市計画税の代納人を令和 年度から下記のとおり
申告します。

代 納 人	住 所 ー 多治見市
	※ アパート、マンションにお住まいの場合は、郵便物が届くようにアパート、マンション名、部屋番号もご記入ください。
	フリガナ
	氏 名
	生年月日 年 月 日
	TEL () ー
事 由	1 新規 2 変更 3 廃止

(上記事由が新規又は変更の場合、承諾書の欄にご記入ください。)

承 諾 書

令和 年 月 日

多治見市長 様

代納人氏名

上記のとおり、納税義務者 の代納人となることを承諾しました。