様式第 89 号

納 税 管 理 人 承 認 申 請 書

年　　月　　日

多治見市長

納税義務者	住　所	
	氏　名	(※)
	電話番号	(　　)　－
	個人番号又は法人番号	右詰で記載

＿＿＿＿＿＿＿＿税の納税管理人を　＿＿年度から次のとおり承認されますよう申請します。

納税管理人	住　所　〒　　― 氏　名（フリガナ） 生年月日　　年　　月　　日 電話番号（　　）　―
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

年　　月　　日

多治見市長

納税管理人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿(※)

上記のとおり、納税義務者＿＿＿＿＿＿＿＿の納税管理人となることを承諾しました。

○ 納税管理人が市外の方の場合、本様式となります。

(※)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を除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

□番号確認	番　通　住　D		
□身元確認	番　運免　保険　(　　)手帳 (　　)		
理由	拒否（番・身）書類不携帯	受付	