

納 税 管 理 人 申 告 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申告します。

納税管理人	住 所 〒 —
	フリガナ 氏 名 _____
	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。

○ 納税管理人が市内の方の場合、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	