

# 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 ( ) -

(※) 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 〒 - 多治見市
	<small>※ 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。</small>
	フリガナ 氏 名
	生年月日 年 月 日 TEL ( ) -
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 \_\_\_\_\_ (印)

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。