

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 〒 -
	<small>フリガナ</small> 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。

<input type="checkbox"/> 番号確認	番 通 住 D
<input type="checkbox"/> 身元確認	番 運 免 保 険 () 手 帳
	()
理 由	拒否 (番・身) 書類不携帯
	受 付