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　〒　　― <br> 氏　名（フリガナ） <br> 生年月日　　年　　月　　日 <br> 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 <br> (　　) | | |
| 理由 | 拒否（番・身）書類不携帯 | 受付 | |