

納税管理人申告（承認申請）書

年 月 日

大 空 町 長 様

〔申請人〕

・住 所（所在地）

・氏 名（名 称）

Ⓜ

〔電話番号〕

大空町税条例第64条の規定により、納税管理人を定め（変更し）ましたので申告（申請）いたします。

記

納 税 義 務 者		住 所 （所在地）			
		氏 名 （名 称）		電 話 番 号	
変 更	変 更 後	住 所 （所在地）			
		氏 名 （名 称）		電 話 番 号	
更	変 更 前	住 所 （所在地）			
		氏 名 （名 称）		電 話 番 号	

上記納税義務者の納税管理人となることを承諾します。

年 月 日

・住 所（所在地）

・氏 名（名 称）

Ⓜ

〔電話番号〕

（注）町外に居住されている方が納税管理人となる場合は、住民票又は現住所の分かる書類等の写しを添付してください。また、住所等を変更される場合は、速やかに届け出ください。