

納 税 管 理 人 申 告 （ 承 認 申 請 ） 書

年 月 日

岩 見 沢 市 長 様

(納税義務者)

住所又は所在地 〒 001 - 0020

札幌市北区北20条西〇〇丁目〇〇

氏名又は名称 岩見 沢五郎

生 年 月 日 昭和10年12月16日

電 話 番 号 0126 - 〇〇 - 〇〇〇〇

個人番号又は法人番号

次のとおり納税管理人の設定、変更又は廃止を行ったので、岩見沢市税条例第21条第1項又は第47条第1項の規定により申告します。

管 理 す る 税 目		※ 該当するものにレ点を入れる。	
		<input type="checkbox"/> 市道民税 <input checked="" type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	
管 理 す る 事 項		上記で指定した税目の納税に関する一切の事項	
納 税 管 理 人	※ 該当するものにレ点を入れる。		
	<input checked="" type="checkbox"/> 設定		住所又は所在地 〒 068 - 0828 岩見沢市鳴が丘6丁目7890番地
	<input type="checkbox"/> 廃止		氏名又は名称 岩見 沢男 電 話 番 号 0126 - 〇〇 - △△△△
	<input type="checkbox"/> 変更	新	住所又は所在地 〒 - 氏名又は名称 電 話 番 号 - -
旧		住所又は所在地 〒 - 氏名又は名称 電 話 番 号 - -	

(備考) 法人の場合は、法人の名称とともに代表者名も記入してください。
納税管理人を廃止する場合、納税管理人の押印は不要です。

税務課処理欄	受	<input type="checkbox"/> 市民税係	<input type="checkbox"/> 資産税係に複写を提出済	特記：
	付	<input type="checkbox"/> 資産税係	<input type="checkbox"/> 市民税係に複写を提出済	