

納税管理人申告(承認申請)書

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

安芸市長 あて

申請者(納税義務者) 住所 高知県安芸市矢ノ丸1丁目4番40号
氏名 安芸 花子 (安芸印)

個人番号又は法人番号 XXXX XXXX XXXX

電話 (**0887**) **35** - **1005**

令和5年度からの市税の納税管理人を次のとおり【**決定**・変更・廃止】
しましたので申告(申請)します。

納税管理人 住所 高知県安芸市矢ノ丸1丁目4番40号
氏名 安芸 太郎 (安芸印)

生年月日又は法人番号 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

電話 (**0887**) **35** - **1005**

※適用する税目すべてにチェックをしてください。

固定資産税 軽自動車税 市県民税 国民健康保険税

※口座振替の申し込みをされている方は該当する欄にチェックをしてください。

引き続き口座を使用する 口座を閉鎖する 口座を変更する

こちらの欄には何も記入しないでください。

税務課処理欄						
税目	口座	決裁				
<input type="checkbox"/> 市県民税		担当	係長	収納係	補佐	課長
<input type="checkbox"/> 軽自動車税						
<input type="checkbox"/> 国民健康保険税						
<input type="checkbox"/> 固定資産税		入力日				