

# 納税管理人変更届

令和 年 月 日

東 浦 町 長 様

住所 \_\_\_\_\_

申請者  
(新)

氏名 \_\_\_\_\_

※申請者は送付を受ける方

下記のとおり納税管理人を変更してください。

記

新	住 所			
	氏 名		電話番号	
旧	住 所			
	氏 名		電話番号	
備考	故 様の相続財産管理人について			

受 付	分類記号C・2・2・3	決 裁 欄				税 目	固定資産税			
	保存年限 5年	課長	補佐	係長	係		住民税			
	非公開 基準表 1-1-4 第6条1項1号						軽自動車税			
							国民健康保険税			
						処 理	端末	名寄	徴収	カード