

納 税 管 理 人 申 告 書

年 月 日

東 浦 町 長

納税義務者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 () - _____

次の者を

固定資産税・都市計画税
住 民 税
国民健康保険税
軽 自 動 車 税

 の納税管理人として定めましたので申告します。

納 税 管 理 人	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	

※次の承諾書は、納税管理人となる方が署名・捺印してください。

承 諾 書

年 月 日

東 浦 町 長

上記納税義務者の納税管理人になることを承諾しました。

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 () - _____