# 納税管理人申告（承認申請）書

年　　月　　日

伊佐市長　殿

（申請者）

住所又は所在地

氏名又は名称

電話番号　　―　　―

下記のとおり納税管理人を申請（承認申請）いたします。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 区　分 | | ☐ 新規設定　☐ 変更　☐ 廃止 | | |
| 税　目 | | ☐ 市県民税　☐ 軽自動車税　☐ 国民健康保険税<br>☐ 介護保険料　☐ 後期高齢者医療保険料 | | |
| 納税義務者 | 住所 | ☐申請者と同じ | | |
| | 氏名 | | 納税義務者との関係 | |
| | | | 電話番号 | ―　　― |
| 新納税管理人 | 住所 | ☐申請者と同じ | | |
| | 氏名 | | 納税義務者との関係 | |
| | | | 電話番号 | ―　　― |
| 旧納税義務管理人（変更の場合） | 住所 | ☐申請者と同じ | | |
| | 氏名 | | 納税義務者との関係 | |
| | | | 電話番号 | ―　　― |

【管理する事項】

- 納税通知書・督促状その他納税に関する書類の受領
- 徴収金の納付又は納入　・　過誤納金に係る還付金等の請求及び受領
- その他納税に関する一切事項

※ 申告や滞納処分は除く

| | |
|---|---|
| 申告事由 | |

【市確認欄】

| 課長 | 係長 | 受付 |
|---|---|---|
| | | |