

## 固定資産税の納税管理人承認申請書

年 月 日

福 崎 町 長 様

納税義務者 住所又は所在地 \_\_\_\_\_  
氏 名 (名称) \_\_\_\_\_ 印

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 個人番号又は<br>法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

私が所有する固定資産に係る固定資産税の納付に関する一切の事項を処理させるため、下記のとおり納税管理人を定めましたので、地方税法第355条の規定により申告いたします。

### 記

|                       |  |  |   |      |       |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|---|------|-------|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 納<br>税<br>管<br>理<br>人 | 住 所  |  |   |      |       |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | 氏 名  |  | 印 | 生年月日 | 大・昭・平 | 年 | 月 | 日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | 電話番号   |  |   |      | 職 業   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | 納税義務者との関係                                    |  |   |      |       |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申<br>告<br>事<br>由      |  |  |   |      |       |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                       | 1. 新規    2. 変更    3. 廃止    (該当事項を○で囲んでください。) |  |   |      |       |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### <備 考>

※ 納税管理人となられる方が町外在住の場合は、住民票の写しを添付してください。

- ・ 太枠の中をご記入ください。
- ・ 所有の固定資産の一部について納税管理人を選定することはできません。

|          |  |     |  |
|----------|--|-----|--|
| 処 理 欄    |  |     |  |
| 納税義務者コード |  |     |  |
| 納税管理人コード |  |     |  |
| 入力済      |  | 摘 要 |  |