

納 税 管 理 人 申 告 書

申告する税の種類に○をしてください。

【町・道民税（住民税）】 【固定資産税】 【国民健康保険税】 【軽自動車税】

※納税義務者が記入、押印してください

令和 年 月 日

新得町長 様

(納税義務者)

住 所(所在地)

氏 名 _____ (印)

※下記のいずれかに☑してください。

納税管理人 を次のとおり定めました。
 を次のとおり変更しました。

なお、過誤納金が生じた場合に、これを納税管理人に還付されても異議ありません。

納税管理人	住所(所在地) 〒 - -
	電話番号 - -
	ふりがな 氏 名 (名称及び代表者名)

※以下は、新たに納税管理人となられる方が記入、押印してください。

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。

納税管理人 _____ (印)

※備考欄
