

納税管理人申告書

令和 年 月 日

鞍手町長 殿

納税義務者 住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

個人番号

または

法人番号 _____

下記の者を鞍手町の町税に係る納税管理人として定めましたので、申告いたします。

記

税 目 の 定 指	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		<input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税	
	(すべての町税)		<input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税	
納 税 管 理 人	住 所			
	ふりがな		電 話 番 号	
	氏 名		()	

承 諾 書

令和 年 月 日

鞍手町長 殿

納税管理人 _____

私は、納税義務者 _____ の納税管理人を承諾いたします。

添付書類：納税義務者、納税管理人それぞれの本人確認書類（写し可）

※ 滞納となった場合、納税義務者が処分の対象となります。