納税管理人申告・承認申請書

大　崎　市　長　あて

申請人　住 所：

氏 名：

電 話：

　大崎市市税条例第25条第1項，第64条第1項，大崎市都市計画税条例第6条及び大崎市国民健康保険税条例第26条の規定により，下記の者を納税管理人として申請します。

|  |
| --- |
| ■納税義務者 |
| 住　　所 |   |
| 氏　　名 | 　 |
| ■納税管理人 |
| 住 所 |  |
| 氏 　名 |  | 電 話 |  |

承諾書

令和 年 月 日

大　崎　市　長　あて

氏 名

　大崎市市税条例第25条第1項，第64条第1項，大崎市都市計画税条例第6条及び大崎市国民健康保険税条例第26条の規定により，

納税義務者 　　　　　　　　 の納税管理人となることを承諾しました。

------------------------------------処理欄----------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 納税義務者コード　 | 納管人コード |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市民税 | 軽自動車税 | 固定資産税 | 国民健康保険税 | 受付印 |
| 処理□　有□　無 | 処理□　有□　無 | 処理□　有□　無 | 処理□　有□　無 |  |
| 担当印 | 担当印 | 担当印 | 担当印 |

 |

 |