納税管理人申告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  大口町長　宛  （納税義務者）  住所又は所在地    氏名又は名称    ※必ず本人が署名してください。  ※法人の場合、代表者印の押印が必要です。  次の者を納税管理人として選定（　変更　・　廃止　）しましたので申告します。 | | | |
| 納税管理人 | 住所又は所在地 |  | |
| 氏名又は名称 |  | |
| 税目 | 町民税・県民税  固定資産税・都市計画税 | | の納税に関する一切の事項 |
| 承認書  令和　　　年　　　月　　　日  大口町長　宛  （納税管理人）  住所又は所在地    電話番号  氏名又は名称    ※必ず本人が署名してください。  ※法人の場合、代表者印の押印が必要です。  上記納税義務者の納税管理人となることを承認しました。 | | | |