



受付印

納税管理人申告書

令和 年 月 日

柴田町長 へ

(納税義務者)

住所 _____

フリガナ
氏名 _____ (印)

連絡先

個人番号																			
または法人番号																			

私が納付すべき町税の納税に関する一切の事項を処理させるため、納税管理人を次のとおり（設定・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	
	電話番号	
	(フリガナ)	
	氏名又は名称	
	生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日
設定（変更・廃止）の理由		

上記納税義務者の納税管理人を承認しました。

令和 年 月 日

住所 _____

フリガナ
氏名 _____ (印)

※処理欄	処理年月日	令和 年 月 日	処理担当者	確認	
※決裁欄	課長	班長	班員		

※この申告書は地方税法第709条及び柴田町町税条例第25条、第64条の規定に基づくものです。