受付印

課　長 （承認）	課長補佐	係　　長	係

納税管理人申告・承認申請書

令和　　年　　月　　日

つ　が　る　市　長　殿

住　所

納税義務者　氏　名　　個人番号
（マイナンバー）

電話番号

下記の者を市税等の納税管理人として（　設定　・　変更　・　廃止　）したいので申告（又は承認申請）します。

新納税管理人（設定、変更の際に記入）

住　所	〒	
ふりがな		電　話　番　号
氏　名		
生　年　月　日	昭・平・令　　年　　月　　日	

旧納税管理人（変更、廃止の際に記入）

住　所	〒	
ふりがな		電　話　番　号
氏　名		
生　年　月　日	昭・平・令　　年　　月　　日	

承　　諾　　書

令和　　年　　月　　日

つ　が　る　市　長　殿

私は、上記納税義務者の納税に関する事項を処理する納税管理人について承諾しました。

氏　名

▼税務課処理欄（記入不要）

税目等	①固定資産税	②市県民税	
担当者印			

※納税義務者が、誰かの納管人になっていないかチェックすること（納管人依頼者照会）