

納税管理人申告（承認申請）書

(宛先) 春日市長

_____年__月__日

納税義務者 住所（所在地）_____

氏名（名称）_____ 印

(_____年 _____月 _____日生)

電話連絡先 _____

個人番号又は法人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

次のとおり納税管理人を 設定 申告 変更したので 承認を申請 します。
 廃止 承認を申請

納 税 管 理 人	設定 又は 変更 後	住所（所在地）	〒 _____			
		フリガナ				
		氏名（名称）	_____ 印 (_____年 _____月 _____日生)			
	変更 前 又は 廃止	電話連絡先	自宅		携帯	
		住所（所在地）	〒 _____			
		フリガナ				
		氏名（名称）	_____ 印 (_____年 _____月 _____日生)			

納税管理人を設定（変更）する必要が生じた日 _____年 _____月 _____日

納税管理人を設定（変更）する理由 _____

※この申告（承認申請）書では、軽自動車税の書類送達先の変更はできません。軽自動車税の書類送達先変更を希望される場合は、市税納税通知書送付先変更届出書を提出してください。
 ※自署の場合は押印不要です。※法人は必ず押印が必要です。

春日市事務処理欄 供覧（申告の場合。係長まで） 決裁（承認申請の場合。課長まで）

該当税目及び根拠		納付番号					担当	係長	課長	
受 付 者	<input type="checkbox"/> 市民税・県民税 (地方税法第 28 条及び第 300 条第 1 項)						税 務	民 税		
	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <small>(地方税法第 355 条第 1 項及び第 702 条の 5)</small> ※同一の納付番号に含まれる不動産の一部のみの納税 管理人は設定できません。							固 定		
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税 (地方税法第 709 条第 1 項)						国 保	国 保		
							収 納	推 進		

軽自担当 確認欄	課税車両		確認者
	あり	なし	