



年 月 日

町県民税納税管理人

指 定  
廃 止  
変 更

申告(承認申請)書

宝達志水町長 殿

納 税 管 理 人	
住 所 (所在地)	
フリガナ	
氏 名 (名 称)	
生年月日	年 月 日生 ※納税管理人が個人の場合のみ記載
電話番号	( )

宝達志水町税条例第15条の規程に基づき上記のとおり申告(納税管理人が町内の区域外に住  
所、居所、事務所若しくは事業所を有する者である時には承認を申請)します。  
また、納税管理人の廃止・変更があったときは速やかに申告(申請)します。

納税義務者

個人番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住 所(所在地)

氏 名(名 称)

印

上記の納税義務者の納税管理人を承諾しました。

納税管理人

氏 名

印