

納 税 管 理 人 申 告 書

|                                        |                |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|----------------|--|-------|---|--|--|--|--|--|--|
| 年 月 日                                  |                |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
| 直 方 市 長 様                              |                |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
| 納税義務者                                  |                |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
| 次のとおり納税管理人を設定（変更・廃止）しましたので連署をもって申告します。 |                |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
| 管理する税目                                 |                |  |       | 税 |  |  |  |  |  |  |
| 納<br>税<br>義<br>務<br>者                  | 住 所            |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
|                                        | フリガナ           |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
|                                        | 氏 名<br>(名 称)   |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
|                                        | 個人番号<br>(法人番号) |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
|                                        | 電話番号           |  | ( ) ー |   |  |  |  |  |  |  |
| 納<br>税<br>管<br>理<br>人                  | 住 所            |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
|                                        | フリガナ           |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
|                                        | 氏 名<br>(名 称)   |  |       |   |  |  |  |  |  |  |
|                                        | 生年月日           |  | 年 月 日 |   |  |  |  |  |  |  |
|                                        | 電話番号           |  | ( ) ー |   |  |  |  |  |  |  |
| 備<br>考                                 |                |  |       |   |  |  |  |  |  |  |