

第5号様式

課長	課長補佐	係長	係

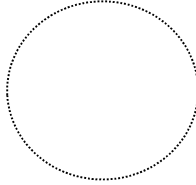
※太枠内を記入下さい（該当項目の□に✓）

提出年月日 年 月 日

納税管理人申告書兼承認申請書

大館市長

様



受付印

納税義務者	住所(居所)			
	フリガナ			
	氏名(名称)			
	電話番号	— —	携帯	— —

私が納付すべき市税等の納税管理人について、次のとおり提出します。

対象税目	<input type="checkbox"/> すべての税目 <input type="checkbox"/> 市県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)
------	--

区分	<input type="checkbox"/> 設定 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止 <small>※納税義務者が大館市に転入した場合、本納税管理人は自動的に廃止します。</small>
----	---

納税管理人	旧	住所(居所)			
		フリガナ			生 年 月 日
		氏名(名称)			年 月 日
	新	住所(居所)	〒 —		
		フリガナ			納税義務者との関係
		氏名(名称)			
		生 年 月 日	年 月 日		
		電 話 番 号	— —	携 帯	— —
	定 め た 日	年 月 日			

提出者	<input type="checkbox"/> 納税義務者 <input type="checkbox"/> 新納税管理人				
	□その他	住所(居所)			
		フリガナ			納税義務者との関係
		氏名(名称)			
	電話番号	— —	携 帯	— —	

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	---

税務課処理欄	宛名番号	納税義務者		土地課税(補充)台帳	家屋課税(補充)台帳	償却資産台帳	台帳兼名寄帳			
		旧納税管理人								
		新納税管理人								
	受付	<input type="checkbox"/> 諸税係 <input type="checkbox"/> 市民税第一係 <input type="checkbox"/> 市民税第二係 <input type="checkbox"/> 固定資産税係		担 当	データ入力					
					市県民	固 定	軽 自	国 保		