

納税管理人申告書

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| 届出年月日 | | 令和 年 月 日 |
| 納税義務者 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 連絡先電話番号 | |
| 納税管理人 | 氏名 | |
| | 住所 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| | 連絡先電話番号 | |
| <p>上記のとおり、町道民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料の納税管理人を定めましたので、申告します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所 名前</p> <p>斜里町長 山内 浩彰 様</p> | | |

※ この申告は、納税義務者、納税管理人のいずれかが、死亡時には無効となります。

※ 税金の未納時の、督促等は納税管理人に送付されますのであらかじめご了承ください。

※ この申出を変更・解除する際には別途申告が必要となります。