

区分 ①	課長	資産税係	支所長	支所税務係經由本庁へ
町民税係		収納係		

受付印

納 税 管 理 人 申 告 書

年 月 日
さつま町長 殿
〒 -
(届出者) 住 所 _____ フリガナ _____
氏 名 _____ 印 _____
電話番号 () _____

下記のとおり、納税管理人を指定（変更）しましたので申告します。

管理番号

区 分	<input type="checkbox"/> 設 定 <input type="checkbox"/> 変 更 <input type="checkbox"/> 解 除
税 目 ※必ずチェック	<input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 町県民税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税 <input type="checkbox"/> 国保税 <input type="checkbox"/> 介護保険料 <input type="checkbox"/> 後期高齢

(納税 登記 義務者 人)	住 所	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ 〒 -		
	フリガナ 氏 名	印	電話番号	()
	※備考		生年月日	年 月 日
			※住民CD	

新納 税 管 理 人	住 所	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ 〒 -		
	フリガナ		電話番号	()
	氏 名	印	生年月日	年 月 日
			※住民CD	

旧納 税 管 理 人	(変 更 の 場 合)	住 所	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ 〒 -		
		フリガナ 氏 名	印	電話番号	()
		納税義務者 との関係		生年月日	年 月 日
			※住民CD		

申告の理由	
-------	--

○「新納税管理人」の住所等がさつま町以外の場合

納 税 管 理 人 承 認 申 請 書	年 月 日
さつま町長 殿	
さつま町の区域外住所等を有する者のうち、納税に関する一切の事項の処理につき便宜を有するものを納税管理人として定める事についての承認を申請します。	
氏名	印

20191224

※印欄は記載不要

※ 処 理 済 印
令和 年 月 日 ()