



市税等納税管理人申告書

令和 年 月 日

尾花沢市長 殿

納税義務者の住所又は所在地

納税義務者の氏名(名称)又は代表者氏名

納税義務者の電話番号

尾花沢市税条例第14条及び第55条、並びに地方税法第709条に基づき、
次のとおり納税管理人を(設定 ・ 変更 ・ 解除)しますので申告(申請)します。
※該当するものを○で囲んでください。

申告(申請)する税目に○をつけてください。

市県民税			法人市民税		
固定資産税・都市計画税			国民健康保険税		
納税管理人	住所	〒 ー			
	氏名				
	電話		生年 月 日	昭和 平成	年 月 日
申告(申請)の事由					

※本人又は法人等の代表者が署名しない場合は、記名押印をしてください。
※市外に住所等を置く者を納税管理人に定めた場合、この申告書は「市税等納税管理人承認申請書」と読み替えます。
※納税管理人の住所・所在地の異動がありましたら、速やかに変更又は解除の申告(申請)をお願いします。
※既に送付先や相続人代表者が指定されている場合はこの申告(申請)書の宛先を優先します。

令和 年 月 日

上記納税義務者の納税管理人となることを承諾します。

納税管理人氏名 _____

市民税務課処理欄 ※記入不要

処理日	処理者	納税義務者コード	納税管理人コード	市税	資産税	収納