

納税管理人申告書

令和 年 月 日

吉 見 町 長 様

納税義務者
住 所（所在）
ふりがな
氏 名（名称）

私は下記の者を、

固定資産税
町・県民税
国民健康保険税

の納税管理人として定めたので申告します。

記

納 税 管 理 人			
住所 (所在)		ふりがな	
		氏名(名称)	
電話番号		職 業	
選任理由			

納税管理人承認書

令和 年 月 日

吉 見 町 長 様

納税管理人
住 所（所在）
ふりがな
氏 名（名称）

私は、納税義務者_____の納税管理人を承認しましたので申告します。

※添付書類…納税管理人の方の住所等を証明できるもの（免許証等）の写し
納税義務者の成年後見人・補助人であることの証明の写し
（納税管理人が納税義務者の成年後見人・補助人である場合）