

納税管理人申告（承認申請）書

年 月 日

揖斐川町長 様

納 税 義 務 者	フリガナ			
	氏名又は名称			
	住所又は所在地			
	電話番号		生年月日	年 月 日

住民税（町県民税）の納税に関する一切の事項を処理するため、地方税法第300条第1項及び揖斐川町税条例第25条第1項の規定に基づき、下記の通り納税管理人を申告（申請）します。

新 納 税 管 理 人 <small>※新規又は変更による選任</small>	フリガナ			
	氏名又は名称			
	住所又は所在地			
	電話番号		生年月日	年 月 日
旧 納 税 管 理 人 <small>※変更による解任</small>	フリガナ			
	氏名又は名称			
	住所又は所在地			
	電話番号		生年月日	年 月 日

上記のとおり、納税管理人となることを承諾します。

住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

電話番号 _____