

納税管理人申告書

令和 年 月 日

築上町長 殿

申請者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

TEL _____

築上町税条例64条の規定により、下記の者を築上町税の納税管理人として定めましたので
申告します。

記

次のとおり、納税義務者 _____ の納税管理人を承諾しました。

| | | | | | |
|-----------------------|-------------|--|-------|--------------------------------|--|
| 納 税 管 理 人 | フリガナ 氏 名 | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ | | 承諾印 | |
| | 住 所 | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ | | TEL | |
| | 生年月日 | 大正 ・ 昭和 平成 ・ 令和 | 年 月 日 | 納税義務者 との続柄 | |
| | 税目 | <input type="checkbox"/> 住民税 <input type="checkbox"/> 固定資産税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税（種別割） <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 | | | |
| | 納税方法 | <input type="checkbox"/> 口座振替希望（ する ・ しない ） | | <input type="checkbox"/> 口座名義人 | |

※口座振替の場合は口座名義人が直接金融機関へ「築上町税口座振替依頼書」を提出してください。

| |
|-------|
| 住民コード |
| |

| | | | |
|---|----|------|----|
| 係 | 係長 | 課長補佐 | 課長 |
| | | | |