**納税管理人申告（承認申請）書**

令和　　　年　　　月　　　日

　（あて先）桐 生 市 長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税義務者 | 住所又は所在地 | 連絡先（電話番号） |
| 氏名又は法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 宛名番号 ※記入不要です。 |

上記 納税義務者の次の税目について納税管理人になることを承諾します。

１　税目（あてはまる番号に○を付けて、年度を記入してください）

（１）市民税・県民税　（　　　　　年度分以降　）

（２）軽自動車税　　　（　　　　　年度分以降　）

（３）国民健康保険税　（　　　　　年度分以降　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税管理人 | 住所又は所在地 | 連絡先（電話番号） |
| 氏名又は法人名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 納税義務者との関係 |

２　異動事由（あてはまる番号に○を付けてください）

（１） 新設　納税管理人を上記のとおり定めます。　　…納税通知書の送付先は

（２） 変更　納税管理人を上記のとおり変更します。　　　　納税管理人の住所です。

（３） 廃止　納税管理人を廃止します。　　…納税通知書の送付先は納税義務者の住所です。

３　届出人（納税管理人と異なる場合はご記入ください）

　　住所又は所在地

　　氏名又は法人名

　　連絡先（電話番号）

　 納税義務者との関係