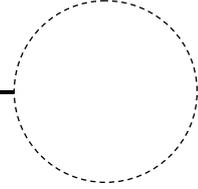


受付印



納税管理人承認申請書

(あて先)小松市長

年 月 日

(納税義務者)

住所又は所在地

氏名又は名称

(署名または記名押印)

(法人の場合)

代表者名



個人番号又は

法人番号

(個人の場合)

生年月日

年 月 日

次のとおり納税管理人を  定めたい  変更したい  廃止したい ので承認申請します。

管理する税目	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 市県民税		
管理人の <input type="checkbox"/> 設定 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止	年月日	年 月 日	
納税管理人	<input type="checkbox"/> 設定	住所又は所在地	
		氏名又は名称 <small>(署名または記名押印)</small>	
		(法人の場合) 代表者名	
		電話番号   生年月日   年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 廃止	住所又は所在地	
		氏名又は名称 <small>(署名または記名押印)</small>	
		(法人の場合) 代表者名	
		電話番号   生年月日   年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 変更	新	住所又は所在地
			氏名又は名称 <small>(署名または記名押印)</small>
		旧	住所又は所在地
			氏名又は名称 <small>(署名または記名押印)</small>
(法人の場合) 代表者名			
電話番号   生年月日   年 月 日			

※自署の場合、押印不要です。法人については、押印願います。

小松市 整理欄	宛名コード			担当者		
	納税義務者			受付	通知	入力
	設定納管人		新納管人			
廃止納管人		旧納管人				