

納税管理人申告書

記入例

令和〇年〇月〇〇日

新 城 市 長 様

(納税義務者)

納税義務者様からの依頼であることを確認するために、納税義務者様の本人確認が必要になります。免許証や健康保険証など写しを
変更届と合わせてご提出ください。

住所又は所在地

新城市字東入船115番地

ふりがな

しんしろ たろう

氏名又は名称

新城 太郎

新城印

生年月日

(明・大・昭・平 23年5月7日)

電話番号

0536-23-7615

納税通知書に記載されている納税義務者名

新城 太郎

次のとおり、
固定資産税
都市計画税

の納税管理人を
設定
変更
廃止
しましたので申告します。

納税管理人の		設定 変更 年月日 廃止	令和〇年〇月〇〇日
納税管理人	設定 廃止	住所又は所在地	〒 441-1692 新城市長篠字下り箴1番地2
		ふりがな	ほうらい はなこ
	氏名又は名称	鳳来 花子	鳳来印
変更	新	生年月日	(明・大・昭・平 28年7月11日)
		電話番号	0536-22-9931
変更	旧	住所又は所在地	〒
		ふりがな	
		氏名又は名称	印
		生年月日	(明・大・昭・平 年 月 日)
		電話番号	
		住所又は所在地	〒
		ふりがな	
		氏名又は名称	印
		生年月日	(明・大・昭・平 年 月 日)
		電話番号	
設定・変更・廃止理由		国外転出のため	

※本人確認の為、納税義務者様の免許証や健康保険証などの写しを合わせてご提出ください。

納税管理人申告書

記入例

令和〇年〇月〇〇日

新 城 市 長 様

(納税義務者)

納税義務者様からの依頼であることを確認するために、納税義務者様の本人確認が必要になります。免許証や健康保険証など写しを
変更届と合わせてご提出ください。

住所又は所在地

新城市字東入船115番地

ふりがな

しんしろ たろう

氏名又は名称

新城 太郎



生年月日

(明・大・昭・平 23年5月7日)

電話番号

0536-23-7615

納税通知書に記載されている納税義務者名

新城 太郎

固定資産税

次のとおり、

都市計画税

の納税管理人を 設定変更 廃止 しましたので申告します。

納税管理人の		設定 変更 廃止	年月日	令和〇年〇月〇〇日
納税管理人	設定	住所又は所在地		〒
		ふりがな		
	氏名又は名称			(印)
廃止	生年月日		(明・大・昭・平 年 月 日)	
	電話番号			
納税管理人	新	住所又は所在地		〒 441-1692 新城市長篠字下り箆1番地2
		ふりがな		ほうらい はなこ
	氏名又は名称			鳳来 花子 (鳳来印)
変更	生年月日		(明・大・昭・平 28年7月11日)	
	電話番号			0536-22-9931
納税管理人	旧	住所又は所在地		〒 441-1692 新城市長篠字下り箆1番地2
		ふりがな		しんしろ じろう
	氏名又は名称			新城 二郎 (新城印)
廃止	生年月日		(明・大・昭・平 55年2月11日)	
	電話番号			0536-22-9931
設定・変更・廃止理由				使用者変更のため

※本人確認の為、納税義務者様の免許証や健康保険証などの写しを合わせてご提出ください。

納税管理人申告書

記入例

令和〇年〇月〇〇日

新 城 市 長 様

(納税義務者)

納税義務者様からの依頼であることを確認するために、納税義務者様の本人確認が必要になります。免許証や健康保険証など写しを変更届と合わせてご提出ください。

住所又は所在地

新城市字東入船115番地

ふりがな

しんしろ たろう

氏名又は名称

新城 太郎



生年月日

(明・大・昭・平 23年5月7日)

電話番号

0536-23-7615

納税通知書に記載されている納税義務者名

新城 太郎

次のとおり、固定資産税、都市計画税

の納税管理人を 設定変更 廃止 しましたので申告します。

納税管理人の	設定 変更 年月日 廃止	令和〇年〇月〇〇日
納税管理人	設定 廃止	住所又は所在地 〒 441-1692 新城市長篠字下り箒1番地2 ふりがな ほうらい はなこ 氏名又は名称 鳳来 花子 生年月日 (明・大・昭・平 28年7月11日) 電話番号 0536-22-9931
	変更	新 住所又は所在地 〒 ふりがな 氏名又は名称 生年月日 (明・大・昭・平 年 月 日) 電話番号
		旧 住所又は所在地 〒 ふりがな 氏名又は名称 生年月日 (明・大・昭・平 年 月 日) 電話番号
設定・変更・廃止理由		国外から転入し自身で管理ができるようになったため

※本人確認の為、納税義務者様の免許証や健康保険証などの写しを合わせてご提出ください。