

# 納税管理人申告書

令和 年 月 日

瀬戸内市長様

住所(所在地)  
-----

納税義務者 氏名(名称)  
-----

電話番号 ( )  
-----

次のとおり納税管理人を定めましたので申告します。

※ 該当する□にレ印を付けてください。

申告区分	<input type="checkbox"/> 設定する。	<input type="checkbox"/> 変更する。	<input type="checkbox"/> 廃止する。
納 税 管 理 人	新	住所(所在地)	
		氏名(名称)	職業
	旧	住所(所在地)	
		氏名(名称)	電話 ( )

## 承認書

令和 年 月 日

上記のとおり納税義務者 の納税管理人を承認しました。

住所(所在地)  
-----

納税管理人 氏名(名称)  
-----

電話番号 ( )  
-----

特記事項

通知書番号 ( )