

納税管理人申告（承認申請）書

※コピーして
ご使用ください。

年 月 日

指宿市長 様

納税義務者

住所(所在地)

氏名(名称)

生年月日 年 月 日 (No.)※市記入

住所(所在地)

氏名(名称)

生年月日 年 月 日 (No.)※市記入

住所(所在地)

氏名(名称)

生年月日 年 月 日 (No.)※市記入

納税管理人について、指宿市税条例第25条第1項の規定により、次のとおり申告します。

税目	<input type="checkbox"/> 市・県民税 <input type="checkbox"/> 国民健康保険税 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
納税管理人	住所又は所在地		
	氏名又は名称		
	生年月日 (個人の場合のみ)	年	月 日
	電話番号	- () -	

納税管理人について同意しました。

年 月 日

納税管理人

氏名または名称