

納税管理人 申告書 承認申請書				
令和〇〇年△△月××日				
(宛先) 佐倉市長				
納税義務者 住所 佐倉市海隣寺町97番地 氏名 佐倉 太郎 (印) (法人のみ) 個人番号又は法人番号				
次のとおり 固定資産 都市計画	税の納税管理人を 設定 変更 したので 申告 をします。 廃止 承認の申請			
納 税 管 理 人	新	住所 〒285-8501 佐倉市海隣寺97番地 電話番号 043(484)1111	ふりがな さくら はなこ	納税義務者との関係
	氏名 佐倉 花子 (廃止の場合は記入不要)	妻		
	旧	住所 〒 電話番号 ()	ふりがな	納税義務者との関係
	氏名 (変更、廃止の場合は記入してください)	納税義務者との関係		
	(納税管理人設定等の理由)			
	例：海外出張のため			
上記納税義務者の納税管理人 となること の 廃 止 を承諾します。 令和〇〇年△△月××日 納税管理人氏名 佐倉 花子 (印) (法人のみ)				

納税管理人の住所が佐倉市内の場合は申告です。

納税管理人の住所が佐倉市外の場合は承認の申請です。

納税管理人署名捺印欄

※納税義務者・納税管理人が法人の場合は、代表者印をお願いします。