

第5号様式

課長	課長補佐	係長	係

※太枠内を記入下さい（該当項目の□に✓）

提出年月日 年 月 日

納税管理人申告書兼承認申請書

大館市長 様



納税義務者	住所(居所)				
	フリガナ				
	氏名(名称)	⑩			
	電話番号	-	-	携帯	-

私が納付すべき市税等の納税管理人について、次のとおり提出します。

対象税目	<input type="checkbox"/> 市県民税	<input type="checkbox"/> 固定資産税	<input type="checkbox"/> 軽自動車税(種別割)
	<input type="checkbox"/> 鉱産税	<input type="checkbox"/> 特別土地保有税	<input type="checkbox"/> 国民健康保険税

区分	<input type="checkbox"/> 設定	<input type="checkbox"/> 変更	<input type="checkbox"/> 廃止
	※納税義務者が大館市に転入した場合、本納税管理人は自動的に廃止します。		

納税管理人	旧	住所(居所)					
		フリガナ					
		氏名(名称)					
	新	住所(居所)	〒	-			
		フリガナ			納税義務者との関係		
		氏名(名称)	⑩				
		生年月日	年	月	日		
		電話番号	-	-	携帯	-	-
	定めた日	年	月	日			

提出者	<input type="checkbox"/> 納税義務者	<input type="checkbox"/> 新納税管理人				
	<input type="checkbox"/> その他	住所(居所)				
		フリガナ			納税義務者との関係	
氏名(名称)		⑩				
	電話番号	-	-	携帯	-	-

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> その他 ()
--------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

税務課処理欄	宛名番号	納税義務者		土地課税(補充)台帳	家屋課税(補充)台帳	償却資産台帳	台帳兼名寄帳		
		旧納税管理人							
		新納税管理人		データ入力					
	受付	<input type="checkbox"/> 諸税係	担当	<input type="checkbox"/> 市県民	<input type="checkbox"/> 固定	<input type="checkbox"/> 軽自	<input type="checkbox"/> 国保		
<input type="checkbox"/> 市民税第一係									
	<input type="checkbox"/> 市民税第二係								
	<input type="checkbox"/> 固定資産税係								