

受付印

納税管理人選定(変更)申告書

令和 年 月 日

(宛先)春日井市長

納税義務者

住所(所在地) _____

(ふりがな) ()

氏名(名称) _____ 印

※個人の場合、押印は不要です。納税義務者本人が署名してください。
署名できない場合、本人確認書類を提示又は写しを添付してください。

電話番号 _____

下記の者を納税管理人として選定(変更)することを承認してください。

納税管理人	新	住所(所在地)	
		氏名(名称)	
		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	旧	住所(所在地)	
		氏名(名称)	

納税管理人を新たに選定した場合は「新」、変更の場合は「新」「旧」各々の欄の所定事項を御記入ください。

承諾書

令和 年 月 日

(宛先)春日井市長

納税管理人

住所(所在地) _____

(ふりがな) ()

氏名(名称) _____ 印

※個人の場合、押印は不要です。納税管理人本人が署名してください。
署名できない場合、本人確認書類を提示又は写しを添付してください。

電話番号 _____

上記納税義務者の納税管理人となることを承諾しました。

税目等 税の納税に関する一切の事項

この申告書は春日井市市税条例第6条第1項の規定により、市外に住所等を有する者(個人にあつては、独立の生計を営む者に限る。)のうちから納税管理人を定めて市長に申告するものです。

※納税義務者が自署または本人確認書類の提示等ができない場合は、下欄を記入してください。

納税義務者は、申告書を自署することができないため、**本人の意志を確認の上**、私が代筆しました。

代筆者住所		代筆者氏名	
-------	--	-------	--

市 使 用 欄	上記により 処理してよ ろしいか	課長	課長補佐	主査	担当	端末処理日	受付日
						R 年 月 日	R 年 月 日
		処理者		受付者			

管理人宛名番号

共有番号

義務者宛名番号