

納税管理人選定(変更・廃止)申告書

受付印

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・廃止)しましたので申告します。

|        |   |         |                             |                             |                             |                             |       |
|--------|---|---------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------|
| 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」、廃止の場合は「旧」の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、納税義務者が市内に住所等を有しない場合においては、市内に住所等を有する者(個人にあっては、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<br>使<br>用<br>欄 | 上記により<br>処理してよ<br>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 |
|         |      |         |