

受付印

納 税 管 理 人 選 定 (変 更) 承 認 申 請 書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

納税義務者住所 (所在地)

(転出前住所)

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 | |
| | 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」の各々の欄の所定事項を御記入ください。

承 諾 書

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 | の納税に関する一切の事項 |
|-----|--------------|

この申請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（個人にあっては、独立の生計を営む者に限る。）を納税管理人として定め、市長に申請するものです。

※納税義務者が自署又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、申請書を自署することができないため、本人の意思を確認の上、私が代筆しました。 | | | |
| 代筆者住所 | | 代筆者氏名 | |

| | | | | | | | |
|------------------|------|------|---------|------|----|----|----|
| 市 使 用 欄 | 整理番号 | 徴収区分 | 個人市民税担当 | 諸税担当 | 受付 | 入力 | 点検 |
| | | | | | | | |