

納税管理人申告書（納税管理人承認申請書）

年 月 日

（宛先） 茅ヶ崎市長

住 所 _____

納税義務者

フリガナ

氏 名 _____ 印 _____

電 話 _____

個人番号(法人番号)

地方税法第300条第1項及び茅ヶ崎市市税条例第19条第1項の規定により、市・県民税の納税管理人を（指定 ・ 変更 ・ 廃止）しましたので申告（申請）します。

| | | | |
|-----------------------|----------------------|-----------|-----------|
| 納 税 管 理 人 | フリガナ 氏 名 (名 称) | | 納税義務者との関係 |
| | 住 所 (所在地) | 印 | |
| | 電 話 | | |
| 国外転出先の住所 | | | |
| 転 出 年 月 日 | 年 月 日（予定） | 義 務 者 番 号 | |

上記のとおり申告（申請）がありました。

| | | | | |
|---------|--|-----|-------|--|
| 課 長 | 課 長 補 佐 | 担 当 | 起 案 | |
| | | | 決 裁 | |
| 決 定 区 分 | <input type="checkbox"/> 承認します <input type="checkbox"/> 承認しません | | 施 行 | |
| 備 考 | | | 受 付 印 | |
| | | | | |

（注） 太枠内は記入しないでください。