

納税管理人申告書（納税管理人承認申請書）

(あて先) 茅ヶ崎市長	年 月 日
納税義務者	住 所 _____ フリガナ _____ 氏 名 _____ 電 話 _____
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、市民税・ 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		納税義務者との関係
	氏 名 (名 称)		
	住 所 (所在地)	〒	
	電 話		
国内・外転出先の住所			
転 出 年 月 日		年 月 日 (予定)	
宛 名 番 号		受 付 印	
受 付 者	郵送 <input type="checkbox"/>		
担 当 者 使 用 欄	入力 <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 済		
備考			

(注) 太枠内は記入しないでください。

(注) 郵送で申請される場合は、届出人の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）のコピーを同封してください。