

奈半利町 町・県民税
固定資産税

納税管理人 申告書

納税義務者
町外
納税管理人
町内

令和 年 月 日

奈半利町長 様

納税義務者	住（居）所 （所在地）	(電話番号)	
	氏名（名称）		
	個人番号又は法人番号		

上記納税義務者の奈半利町 町・県民税
固定資産税 に関する納税管理人を下記のとおり 新設
取消
変更

しましたので、申告します。

記

納税管理人	新 (新設・変更)	住所	〒 奈半利町 番地 (電話番号)
		フリガナ	納税義務者との関係
		氏名	⑩
	旧 (変更・取消)	住所	〒 奈半利町 番地 (電話番号)
		フリガナ	納税義務者との関係
		氏名	⑩
※納税通知 書送付先 (上記と異なる場合に 記入)	住所	〒 (電話番号)	
	フリガナ		
	氏名		

奈半利町 町・県民税
固定資産税

納税管理人承認申請書

納税義務者
町内・外
納税管理人
町外

令和 年 月 日

奈半利町長 様

納税義務者	住（居）所 （所在地）	(電話番号)	
	氏名（名称）		
	個人番号又は法人番号		

上記納税義務者の奈半利町 町・県民税
固定資産税 に関する納税管理人を下記のとおり 新設
取消
変更

しましたので、承認申請します。

記

納税管理人	新 (新設・変更)	住所	〒 (電話番号)	
		フリガナ		納税義務者との関係
		氏名	印	
	旧 (変更・取消)	住所	〒 (電話番号)	
		フリガナ		納税義務者との関係
		氏名	印	
※納税通知 書送付先 (上記と異なる場合に 記入)	住所	〒 (電話番号)		
	フリガナ			
	氏名			

納税管理人申告書記載例

奈半利町 町・県民税 納税管理人申告書 固定資産税

納税義務者
町外
納税管理人
町内

令和 ●年 ●月 ●日

奈半利町長 様

納税義務者	住（居）所 （所在地）	アメリカ合衆国 (電話番号 ●●-●●●●)
	氏名（名称）	町 税 太 郎
	個人番号又は法人番号	...

納税管理人申告書の提出日を記載してください。
定める必要が生じた日（取消・変更する場合は異動が生じた日）から10日以内に提出してください。

奈半利町内に住所、居所、事務所、事業所又は寮等を有しない納税義務者について記載してください。

上記納税義務者の奈半利町(町・県民税 固定資産税)に関する納税管理人を下記のとおり

新設
取消
変更

新設：納税管理人を新たに設定する場合
取消：すでに定めている納税管理人を取消する場合
変更：すでに定めている納税管理人を変更する場合

しましたので、申告します。

記

納税管理人	新 （新設・変更）	住所	〒●●●●-●●●● 奈半利町 番地 (電話番号 ●●-●●●●)
		フリガナ	ナハリ ハナコ
		氏名	奈 半 利 花 子 (印) 雇用主
	旧 （変更・取消）	住所	〒 奈半利町 番地 (電話番号)
		フリガナ	
		氏名	(印)
※納税通知書送付先 (上記と異なる場合に記入)	住所	〒●●●●-●●●● ●●●●県●●●●市●●●●町●●丁目●●番地●● (電話番号 ●●-●●●●)	
	フリガナ	コ ウ チ イ チ ロ ウ	
	氏名	高 知 一 郎	

奈半利町内に住所、居所、事務所もしくは事業所を有する者（個人の場合は独立の生計を営むものに限る）。

新設または変更する納税管理人について記載してください。
取消する場合は記載不要です。

変更または取消する納税管理人について記載してください。
新設する場合は記載不要です。

納税管理人の税関係書類の送り先が住所と違う場合に、記載してください。
取消する場合は記載不要です。

納税管理人承認申請書記載例

奈半利町 町・県民税 固定資産税 納税管理人承認申請書

納税義務者
町内・外
納税管理人
町外

令和 ●年 ●月 ●日

奈半利町長 様

納税義務者	住（居）所 （所在地）	〒●●●●-●●●● ●●●●●●●●市●●●●町●●●●番地●● (電話番号 ●●-●●●●●●)
	氏名（名称）	町 税 太 郎
	個人番号又は法人番号	...

納税管理人承認申請書の提出日を記載してください。定めることとなった日（取消・変更する場合は異動が生じた日）から10日以内に提出してください。

納税管理人を設定する方（納税義務者）について記載してください。

新設：納税管理人を新たに設定する場合
取消：すでに定めている納税管理人を取消する場合
変更：すでに定めている納税管理人を変更する場合

上記納税義務者の奈半利町 町・県民税 固定資産税 に関する納税管理人を下記のとおり 新設
取消
変更

しましたので、承認申請します。

記

納税管理人	新 （新設・変更）	住 所	〒●●●●-●●●● ●●●●●●●●市●●●●町●●●●番地●● (電話番号 ●●-●●●●●●)	納税義務者との関係
		フリガナ	ナハリ ハナコ	
		氏 名	奈 半 利 花 子 (印) 税理士	
	旧 （変更・取消）	住 所	〒 (電話番号)	納税義務者との関係
		フリガナ		
		氏 名	(印)	
※納税通知書送付先 （上記と異なる場合に記入）	住 所	〒●●●●-●●●● ●●●●●●●●市●●●●町●●●●番地●● (電話番号 ●●-●●●●●●)	納税義務者との関係	
	フリガナ	コ ウ チ イ チ ロ ウ		
	氏 名	高 知 一 郎		

奈半利町外に住所、居所、事務所もしくは事業所を有する者（個人の場合は独立の生計を営むものに限る）のうち納税に関する一切の事項の処理につき便宜を有するもの。

新設または変更する納税管理人について記載してください。取消する場合は記載不要です。

変更または取消する納税管理人について記載してください。新設する場合は記載不要です。

納税管理人の税関係書類の送り先が住所と違う場合に、記載してください。取消する場合は記載不要です。