

処	受 付	処 理	口 座
理			

納税管理人申告 (承認申請) 書(変更・廃止届)

年 月 日

《届出人》 住 所

氏 名

電話番号 ( ) -

坂 出 市 長 殿

[納税義務者]

住 所			
フリガナ		※コード	
氏 名			
個人 (法人) 番号			右詰で記載

次のとおり、固定資産税の納税管理人を【  変更 ・  廃止 】 します。

[変更前 納税管理人]

住 所			
フリガナ		※コード	
氏 名			
電話番号	( )	-	

[変更後 納税管理人] 納税管理人となることを承諾します。

住 所			
フリガナ		※コード	
氏 名			
生年月日	年	月	日
電話番号	( )	-	

(注) 廃止する場合は、変更後欄の記入の必要はありません。 ※欄は記入不要です。