

# 納税管理人申告(承認申請)書

様式第47号

令和 年 月 日

(宛先) 鴻巣市長 様

納税義務者

住 所

フリガナ

氏 名

(電話 - - )

個人番号  
又は  
法人番号

次のとおり納税管理人の 選任 / 変更 / 廃止 の申告(申請)をします。

税 目		市・県民税 / 固定資産税・都市計画税 / 国民健康保険税			
納税管理人	選任 (廃止)	住 所			
		フリガナ			
		氏 名	印	本人との続柄 (関係)	
		電話番号			
	変更	後	住 所		
			フリガナ		
			氏 名	印	
		前	住 所		
			フリガナ		
氏 名			印		
		電話番号			
納税管理人を定めた理由					

《備考》

- この書類は鴻巣市に納税義務のあるあなたについて、納税に関する一切の事項を処理できない場合に、鴻巣市内(外)にお住まいの方を納税管理人として定め、申告(申請)するためのものです。
- 納税管理人の選任・変更・廃止についてはそれぞれ必要が生じた日から10日以内の申告(申請)が必要になります。
- 郵送にてご提出の際は、納税義務者の本人確認ができるものの写しを添付してください。
- この申告書に基づく法令は各税目について、下記のとおりです。  
 市・県民税：地方税法第28条、第300条第1項  
 固定資産税：地方税法第355条第1項、第590条第1項  
 都市計画税：地方税法第702条の5、第709条第1項  
 国民健康保険税：地方税法第709条第1項

受付印

職員使用欄

処理日	/		確認日	/		コピー	
-----	---	--	-----	---	--	-----	--