

納税管理人指定届

年 月 日

菊川市長 あて

(納税義務者) 住 所
氏 名
電話番号 () -
(署名又は記名押印をしてください。)

下記のとおり納税管理人を指定しましたので届け出します。

記

住所 (所在地)	
フリガナ	
氏名 (名 称)	(生年月日 / 年 月 日)
電 話 番 号	() -
税 目	指定する税目に○をつけてください 1 市民税 2 固定資産税 3 国民健康保険税 4 軽自動車税

承 認 書

年 月 日

菊川市長 あて

(納税管理人) 住 所
氏 名
(署名又は記名押印をしてください。)

納税義務者 _____ の納税管理人となることを承認しました。

※ この納税管理人指定届は、納税管理人として指定される者の承認をもって効力を有するものであり、当該納税管理人から辞退の届出があった場合は、当該届出が受理された時点をもってその効力を失うものとする。