**納　税　管　理　人　申　告　書**

　　　年　　　月　　　日

美浜町長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申　告　者 |  |
| (納税義務者) | 住　所 |
|  | 氏　名 |
|  | 個人番号又は法人番号 |

　（□ 町県民税　□ 軽自動車税　□ 固定資産税）に関する納税に関する一切の事項の処理をさせるため納税管理人を下記のとおり定めましたから申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税管理人 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 令和・平成・昭和・西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | －　　　　　　　－ |
| 納税管理開始日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

**承　　　諾　　　書**

　　　年　　　月　　　日

納税義務者　　　　　　　　　　　　　の納税管理人となることを承諾しました。

住　所

氏　名