**納　税　管　理　人　承　認　申　請　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、美浜町外に居住する下記の者を納税管理人として定めたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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