

納税管理人（変更）届

令和 年 月 日

五所川原市長様

住所 _____

氏名 _____

固定資産税・都市計画税の納税管理人を下記のとおり定めました（変更しました）ので届け出します。

(新) 納税 管理人	住所	〒 _____											
	フリガナ							電話					
	氏名							()					
	個人番号 又は 法人番号												
(旧) 納税 管理人	住所	〒 _____											
	フリガナ							電話					
	氏名							()					

※個人番号・法人番号欄には、マイナンバー制度により通知された12桁（法人は13桁）の数字をご記入ください。

承認書

令和 年 月 日

五所川原市長様

氏名 _____

所有者 _____ の納税管理人を承認しました。

【職員記入欄】

確認するカード	通知カード以外の本人確認書類
<input type="checkbox"/> 個人番号カードの場合	他書類(写)の提出は不要
<input type="checkbox"/> 通知カードの場合	(顔写真付公的身分証の場合はいずれか1点) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()
	(顔写真付公的身分証が「無い」場合はいずれか2点) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 納税通知書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 法規則第1条第3項該当
備考欄	

