

納税管理人申告兼承認申請書  
(市民税・県民税・森林環境税)

● 年 ● 月 ● 日

五所川原市長 殿

(納税義務者)

住 所 五所川原市●●●●

氏 名 Goshō Jonah

電話番号 000-0000-0000

納税管理人について、次のとおり **設定** ・ 変更 ・ 解除 しましたので、地方税法第28条及び第300条並びに五所川原市税条例第25条の規定により申告（申請）します。

(新) 納 税 管理人	住所または所在地	〒 037 - 8686 <b>五所川原市字布屋町41番地1</b>																							
	フリガナ	<b>ゴショガワラシヤクショ カワハラ タロウ</b>																							
	氏名または 事業所名および 代表者氏名	<b>五所川原市役所 川原 太郎</b>																							
	個人番号または 法人番号	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	0	5	5											
	本人との続柄（関係）	<b>雇用主</b>				日中連絡の つく電話番号			<b>0172 - 35 - 2111</b>																
(旧) 納 税 管理人	住所または所在地	〒 —																							
	フリガナ																								
	氏名または 事業所名および 代表者氏名																								
	個人番号または 法人番号																								
	本人との続柄（関係）					日中連絡の つく電話番号			— —																

承 認 書

● 年 ● 月 ● 日

五所川原市長 殿

上記のとおり、(新) 納税管理人 **五所川原市役所 川原 太郎** は

納税義務者 **Goshō Jonah** の納税管理人になることを承認しました。

【職員記入欄】

添付書類		
本人確認書 類の写し	1 点	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証（運転経歴証明書） <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他顔写真付き公的身分証明書（ ）
	2 点	<input type="checkbox"/> 健康保険等の資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 医療受給証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
その他		<input type="checkbox"/> 事業所の方の名刺等（担当者がわかるもの）
備考欄		

添付書類貼りつけ欄	
	本人確認書類
納税義務者	
納税管理人	本人確認書類、事業所の方の名刺等