

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	

委 任 状

委任状は、委任者(頼む方)が全て記入し押印してください。

代理人住所	五所川原市
代理人氏名	
代理人生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
代理人電話番号	()

私は、上記の者を代理人と定め、「納税管理人(変更)届」における一切の権限を委任します。

委任者住所 又は所在地	五所川原市
委任者氏名 又は名称	印
委任者生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
委任者電話番号	()

【職員記入欄】

代 理 人 本 人 確 認 項 目
(顔写真付公的身分証にて代理人確認)
<input type="checkbox"/> 代理人の個人番号カード <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()

【職員記入欄】

確認するカードの写	本人確認添付書類
<input type="checkbox"/> 個人番号カード(写)添付の場合	他書類(写)の提出は不要
<input type="checkbox"/> 通知カード(写)添付の場合	(顔写真付公的身分証の場合はいずれか1点の写) <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点の写) <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