

納税管理人 申告 ・ 承認申請 書

年 月 日

(宛先) 江 別 市 長

納税義務者	住 所 (所在地)	(〒      -      )									
	フリガナ										
	氏 名 (名称)										
	生年月日	年			月			日			
	個人番号又は法人番号										

下記のとおり納税管理人を（設定 ・ 変更 ・ 廃止）しましたので、江別市税条例第 2 5 条第 1 項又は第 6 4 条第 1 項に基づき（申告 ・ 申請）します。

なお、過誤納金が生じた場合、これを納税管理人に還付されても異議ありません。

税目		<input type="checkbox"/> 市・道民税	<input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税	<input type="checkbox"/> (      )
納税管理人	住 所 (所在地)	(〒      -      )		
	フリガナ			
	氏 名 (名称)			
	生年月日	年		月      日
	電話番号	-		-
納税管理人を定めた日 又は変更・廃止する日		年      月      日 ( 設定 ・ 変更 ・ 廃止 )		
納税管理人を定める理由 又は変更・廃止する理由				

- ①納税義務者・納税管理人双方の押印をお願いします。
- ②納税管理人の廃止の際には納税管理人の押印は不要です。