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） | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 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２５条第１項又は第６４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　□市・道民税　　□固定資産税・都市計画税　　□（　　　　　　） | | | |
| 納税管理人 | 住　所  （所在地） | （〒　　　－　　　　） | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | |
| 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。