

納税管理人申告書

令和 年 月 日

鯖江市長 殿

納税義務者

住所（所在）

氏名（名称）

(※)

(※) 本人が自署しない場合または法人の場合は、記名押印してください。

個人番号(法人番号)

連絡先(電話番号)

下記の者を令和 年度より固定資産税の納税管理人として
設定
変更した
廃止
ので、申告致します。

記

上記の者の納税管理人になることを承諾します。

納税管理人

住所

氏名

(※)

(※) 本人が自署しない場合または法人の場合は、記名押印してください。

連絡先(電話番号)

※ 本人確認書類（運転免許書、パスポート、健康保険被保険者証等）を提示するか、写しを添付してください。

※事務処理欄

課長	GL	家屋係	宛名係	担当	入力
					/
					図面
					/