納税管理者(変更)申告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日  戸沢村長　殿  住所  **納税義務者**　 　ﾌﾘｶﾞﾅ  　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　電話 　　　　　（　　　　　　）  次のとおり、納税管理者に定め(変更し)ましたので申告いたします。 | | | | | | | | | | | |
| **異動事由** | | | 新　設　・　変　更　・　廃　止 | | | | | | | | |
| **管理させる税目** | | | 村県民税 | | 固定資産税 | | | 軽自動車税 | | 国民健康保険税 | |
| **納税管理人を**  **定め(変更)た日** | | | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | | |
| 上記納税義務者の納税管理人となることを承諾します。 | | | | | | | | | | | |
| **新納税管理人** | | | 住所 | |  | | | | | | |
| 氏名(名称) | |  | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | |
| **旧納税管理人** | | | 住所 | |  | | | | | | |
| 氏名(名称) | |  | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | |
| 処理 | 村県 | 固定 | | 軽自 | | 国保 | 宛名 | | 処理日 | | 受付方法 |
|  |  | |  | |  |  | |  | | 来　庁  郵　送 |