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 |