

受付印

納税管理人（変更・異動）承認申請書

年 月 日

（宛先）新発田市長

住（居）所（所在地）

氏名〔法人にあつては名称
及び代表者の氏名〕

個人番号又は法人番号

（電話番号）

下記のとおり 納税管理人を定める（変更しました） ことについて承認を受けたいので、
承認を受けた事項に異動を生じた
市税条例第52条第1項の規定により申請します。

税目	固定資産税	管理人を定める(変更する)必要が生じた日 又は承認を受けた事項に異動を生じた日	年	月	日
納 税 管 理 人	新	住（居）所（所在地）			
		氏名〔法人にあつては名称 及び代表者の氏名〕			
		職業（業種）	電話番号		
	旧	住（居）所（所在地）			
		氏名〔法人にあつては名称 及び代表者の氏名〕			
		職業（業種）	電話番号		
納税管理人を定める(変更する) 理由又は承認を受けた事項に異 動を生じた理由					

納税管理人を承諾しました。

年 月 日

氏名〔法人にあつては名称
及び代表者の氏名〕