様式第56号の2(第14条関係)

受付印

納税管理人(変更・異動)承認申請書

年　　月　　日

湯 沢 町 長　　様

住(居)所(所在地)

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

(電話番号　　)

下記のとおり　納税管理人を定める(変更する)／承認を受けた事項に異動を生じた　ことについて承認を受けたいので、

湯沢町税条例第　　条第　　項の規定により申請します。

税　目		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(法人にあっては、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(法人にあっては、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 ※固定資産税の場合、所有物件を記載してください。	所有物件:

納税管理人を承認しました。

年　　月　　日

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)