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 (記入例)

年　　月　　日

湯 沢 町 長　　様

住(居)所(所在地)　　○○県○○市○○町○○×××番地××

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)　　新 潟　太 郎

(電話番号　　025－784－××××　　)

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)	○○県○○市○○町○○×××番地××		
		氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	紅 山 桜　二　郎		
		職　業(業 種)	○○○○○	電話番号	000-000-0000
	旧	住(居)所 (所在地)	○○県○○市○○町○○×××番地××		
		氏 名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	(新たに納税管理人を定める場合は、こちらは無記入でお願いします。) 秋　桜　花　子		
		職　業(業 種)	○○○○○	電話番号	000-000-0000

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。	△△△△△のため 所有物件:○×マンション　××号室

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)　　紅 山 桜　二　郎　　印