



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〔法人にあつては、
名称及び代表者の氏名〕

印

(電話番号

)

下記のとおり 納税管理人を定める(変更する) 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

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	〔法人にあつて は、名称及び 代表者の氏名〕	印
	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〕	印
	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			
納税管理人を承認しました。 年 月 日 氏名〔法人にあつては、 名称及び代表者の氏名〕 <p style="text-align: right;">印</p>			