

納税管理人申告書・納税管理人承認申請書

令和 年 月 日

広川町長 様

納税義務者 住所又は居所

氏名又は名称、法人の代表者名

個人番号又は  
法人番号

電話番号

次のとおり、( )の納税管理人を令和 年 月 日  
( 設定 ・ 変更 ・ 廃止 ) しましたので、申告 (申請) します。

管理する事項

- 納税通知書、督促状その他納税に関する書類の受領 ○徴収金の納付又は納入
- 過誤納金に係る還付金等の請求及び受領 ○その他納税に関する一切の事項

上記納税義務者の納税管理人となることを承諾しました。

新 納税管理人 住所又は居所  
(設定・変更の場合)

氏名又は名称、  
法人の代表者名  
( 生年月日 年 月 日 )

電話番号

上記納税義務者の納税管理人を変更・廃止することを承諾しました。

旧 納税管理人 住所又は居所  
(変更・廃止の場合)

氏名又は名称、  
法人の代表者名

◎口座振替をご利用の方については、下記について記入 (チェック) してください。

今年度分の口座振替済通知書 (3月発送予定) については、

- すべて新納税管理人に送付してください。
- 今後の納期分についてのみ新納税管理人に送付してください。(この場合、届出以前の納期分については、旧納税管理人(新規設定の場合は所有者)に送付されます。)

※ 申請のあった納税管理人の承認等ができない場合は、申請書を受理してから14日以内に通知、御連絡しますので、住所又は居所、電話番号を正確に記入してください。

担当課記入欄	課長	課長補佐	係長	係
<input type="checkbox"/> 承認します。 <input type="checkbox"/> 承認しません。				
<input type="checkbox"/> 承認する旨の事務処理日 <input type="checkbox"/> 承認しない旨の通知日	令和 年 月 日			事務 処理者

本人確認 新納税管理人 旧納税管理人 届出人 氏名  
確認書類 運転免許証 健康保険証  
マイナンバーカード その他( )

本人	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 提供なし ( )	個人番号 取得者
	番号確認	身元確認	
	<input type="checkbox"/> 通知カード	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )	個人番号 確認者
	<input type="checkbox"/> 住民票 (個人番号記載)	(利用事務実施者が適当と認めるもの) 氏名、生年月日又は住所が記載 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳等 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 公費医療証 ( ) <input type="checkbox"/> その他( )	

代理人	代理権確認		代理人の身元確認		番号確認	
	法定	<input type="checkbox"/> 戸籍	本人の <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 個人番号C <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> その他( )	本人	<input type="checkbox"/> 個人番号C
		<input type="checkbox"/> 資格証 ( )		(利用事務実施者が適当と認めるもの) 氏名、生年月日又は住所が記載		<input type="checkbox"/> 通知C
委任	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳等 <input type="checkbox"/> ( ) ●法人 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 住民票 (個人番号記載)			