

決 裁 欄	課 長	参 事	班 長	班 員

納 税 管 理 人 申 告 書

令和 年 月 日

美郷町長 殿

住所 _____

氏名 _____ (印)

下記の者を 町県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税 の納税管理人として定めましたので申告します。

記

納 税 管 理 人	住 所	美郷町 (TEL - -)		
	氏 名		職 業	

承 認 書

令和 年 月 日

美郷町長 殿

氏名 _____ (印)

納税者 _____ の納税管理人を承認しました。