

受付印

様式（条例第64条関係）

## 固定資産税 納税管理人申告(承認申請)書

年 月 日

三好市長 殿

申告者（納税義務者） (No. )

フリ ガナ  
氏 名 (名 称) ⑩

生年月日 年 月 日

住 所 (所在地)

電話番号 ( ) -

下記のとおり固定資産税の納税管理人を定めたので申告(承認申請)します。

なお、当事者間でこの届出による問題が発生しても市には一切関与を求めないことを申し添えます。

### 承 諾 書

年 月 日

三好市長 殿

上記納税義務者の納税管理人を承諾しました。

承諾人（納税管理人） (No. )

フリ ガナ  
氏 名 (名 称) ⑩

生年月日 年 月 日

住 所 (所在地)

電話番号 ( ) -

○納税管理人を変更する場合は、変更前の納税管理人について記入してください。

旧納税管理人 (No. )

氏 名 (名 称) ⑩

生年月日 年 月 日

住 所 (所在地)

※市役所処理欄

宛名台帳	年 月 日	
------	-------	--