

# 納税管理人変更届出書

年 月 日

宜 野 湾 市 長 殿

|                                           |                    |  |            |
|-------------------------------------------|--------------------|--|------------|
| <p>納税義務者</p> <p>個人番号又は法人番号</p> <p>[ ]</p> | 住所                 |  |            |
|                                           | 氏名                 |  | 法人の場合<br>印 |
|                                           | 生年月日 T・S・H・R 年 月 日 |  |            |
|                                           | TEL                |  |            |

上記納税義務者に係る市税の納税管理人を下記の通り変更しましたので届け出ます。

|                                          |                    |  |            |
|------------------------------------------|--------------------|--|------------|
| <p>(前) 納税管理人<br/>(K )</p> <p>※税務課記入欄</p> | 住所                 |  |            |
|                                          | 氏名                 |  | 法人の場合<br>印 |
|                                          | 生年月日 T・S・H・R 年 月 日 |  |            |
|                                          | TEL                |  |            |

|                                             |                    |                                                                               |            |
|---------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <p>(新) 納税管理人<br/>(K )</p> <p>※税務課記入欄</p>    | 住所                 |                                                                               |            |
|                                             | 氏名                 |                                                                               | 法人の場合<br>印 |
|                                             | 生年月日 T・S・H・R 年 月 日 |                                                                               |            |
|                                             | TEL                |                                                                               |            |
| <p>対象税目</p> <p>注) 該当する□に✓を入<br/>れてください。</p> |                    | <p><input type="checkbox"/> 市民税・県民税</p> <p><input type="checkbox"/> 固定資産税</p> |            |

※ 新納税管理人については、身分証明書(免許証・マイナンバーカード等)の写しを添付して下さい。

※ 法人の場合は、代表者印を押印してください。

届出人

住所

氏名

TEL

|      |      |      |
|------|------|------|
| 入力月日 | 入力者印 | 確認者印 |
|      |      |      |

☐ 身分証明書