

年      月      日

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

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

※ 法人の場合は、代表者印を押印してください。

TEL(

入力月日	入力者印	確認者印

☐ 身分証明書