|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税管理人（変更）申告書  年　　月　　日  （宛先）　安曇野市長  固定資産税　　　　に関する一切の事項を処理させるため、下記のとおり納税管理  　　　　人を定めました（変更しました）から申告します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 納税義務者 | | 住 所  （所在地） | | | | 〒 － | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名  （法人名） | | | | ㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | | |  | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | |  | | |
| 個人番号又  は法人番号 | | | |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |  |  | | |  | |
| 納税管理人  （上記納税義務者の納税管理人を承諾しました。） | | 新 | | 住 所  （所在地） | | 〒 － | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名  （法人名） | | ㊞ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | |  | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | |  | | | |
| 旧 | | 住 所  （所在地） | | 〒 － | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏 名  （法人名） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | |  | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | |  | | | |
| 備 考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○太線内のみ記入してください。 　　　　　　○提出先：税務課   * 市処理欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コード | 納税義務者 | | | |  | | | | 課　長 | | | | 係　長 | | | | | | | 係 | | | | | | | 担当者 |
| 納税  管理人 | | 新 | |  | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  |
| 旧 | |  | | | |
| 電算処理日 | | | | |  | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（注）　「個人番号又は法人番号」欄には、申告者が個人の場合には個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第２条第５項に規定する個人番号をいう。）を、左側に１文字あけて記載し、法人の場合には、法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載すること。