

受付印

納税管理人(変更・異動)承認申請書

年 月 日

(宛先) 上越市長

住(居)所(所在地)

氏名 法人にあっては、
名称及び代表者の
氏 名

(署名又は記名押印)
※法人の場合は、記名押印

電 話 番 号

個人番号又は
法 人 番 号

↓ 個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし、ここから記載してください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

次のとおり 納税管理人を定める(変更する) ことについて承認を受けたいので申請
 申告した事項に異動を生じた
 します。

税目	納税管理人を定める(変更する) 必要が生じた日又は申告した事項に異動を生じた日	年 月 日
----	---	-------

納 税 管 理 人	新	住(居)所(所在地)			
		氏名 法人にあっては、 名称及び代表者の 氏 名			
		職 業 (業 種)		電話番号	
	旧	住(居)所(所在地)			
		氏名 法人にあっては、 名称及び代表者の 氏 名			
		職 業 (業 種)		電話番号	

納税管理人を定める(変更する)理由 又は申告した事項に異動を生じた理由	
--	--

納税管理人となることを承諾します。

年 月 日

氏名 法人にあっては、
名称及び代表者の
氏 名

(署名又は記名押印)
※法人の場合は、記名押印