|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **納税管理人に関する申告（申請）書**  　　　年 　　月　　日  （宛先）神河町長  住 所（所在地）  納税義務者 氏 名（名 称）  (法人の場合)代表者  個人番号又は法人番号  **納税管理人について、次のとおり 　　　 します。**  **申　告**  **申　請**  （申告又は申請する内容の番号に○をつけてください。１及び２は納税管理人に関する事項についても記入願います。）  １　町内に住所等を有する方を納税管理人とすることについての申告  ２　町外に住所等を有する方を納税管理人とすることについての承認申請  ３　納税管理人を定めなくても町税の納付に支障がないことについての認定申請  納付に支障がない理由   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1. 納税管理人について   **納税管理人に関する事項**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **納税管理人** | 新  規 | | 住 所 (所在地) | 電話（ | | | ） | － | | 氏 　名  (名 称) |  | (法人の場合) 代 表 者 |  |  |  | | 変更の場合 | 新 | 住 所 (所在地) | 電話（ | | | ） | － | | 氏 　名  (名 称) |  | (法人の場合) 代 表 者 |  |  |  | | 旧 | 住 所 (所在地) | 電話（ | | | ） | － | | 氏 　名  (名 称) |  | (法人の場合) 代 表 者 |  |  |  |  1. 上記(1)の納税管理人が処理する税目（該当する税目の番号に○をつけてください｡）  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | １ 町県民税 | ２ 固定資産税 | ３ 軽自動車税 | ４ 国民健康保険税 |  1. 納税管理人の承諾欄  |  | | --- | | 申　告  申　請  この　　　　　　　　による納税管理人となることを承諾します。  住 所（所在地）  氏 名（名 称）  (法人の場合)代表者  個人番号又は法人番号 | | |