

納税管理人承認申請書

年 月 日

(宛先)所沢市長

住(居)所又は所在地 _____

氏名又は名称(代表者氏名) _____

個人番号又は法人番号 _____

下記のとおり 税の納税管理人の 設定
変更 廃止 を申請します。

記

| | | | | |
|--|-------------------|--|------|--|
| 新納税管理人 | 住(居)所 又は所在地 | | 電話番号 | |
| | 氏名又は名称 (代表者氏名) | | 職 業 | |
| 旧納税管理人 | 住(居)所 又は所在地 | | 電話番号 | |
| | 氏名又は名称 (代表者氏名) | | 職 業 | |
| 選 任 理 由 | | | | |
| 上記のとおり納税者 _____ の納税管理人になることを承諾します。 年 月 日 住(居)所又は所在地 _____ 氏名又は名称(代表者氏名) _____ | | | | |

(注) 設定及び変更の場合は、承諾書の記載を要します。選任理由の欄には、納税管理人に選任しようとする者が当該納税に関する事項の処理につき便宜を有する事情等を記載してください。