

固定資産税納税管理人申告書

佐世保市長 殿

申告日 年 月 日

納 税 義 務 者 （ 申 告 者 ）	住所	(〒 -)										
	ふりがな											
	氏名											
	生年月日	年			月			日				
	個人番号又は法人番号											
	電話番号	()			-							

佐世保市税条例第12条2項の規定により下記のとおり申告します。
 納税管理人となる固定資産税の課税客体は別添のとおりです。
 なお、今後この申告に係る問題が生じた際は、私(共)で解決し、貴市には迷惑をかけません。

設定

納税管理人を 変更 廃止 いたします。 (申告理由に をしてください)

廃止

納 税 管 理 人	新	住所	(〒 -)										
		ふりがな											
		氏名											
		生年月日	年			月			日				
		個人番号又は法人番号											
		電話番号	()			-							
	旧 (廃 止)	住所	(〒 -)										
		ふりがな											
		氏名											
		生年月日	年			月			日				
		個人番号又は法人番号											
		電話番号	()			-							
納税管理人を定めた日 または変更、廃止する日		年 月 日											
申告理由		_____ _____											

【記入上の注意】

- 1 自署してください。ただし、自署が困難な場合、本人の了承を得ていただければ代筆でも構いません。
- 2 納税義務者(申告者)の本人確認ができる証書・書類等の写しを添付してください。

処 理 欄	宛名番号	, ,		受 付 印
	入力日	年 月 日		
	入力担当	①	②	