

納税管理人（選任・変更・廃止）承認申請書

年 月 日

春日部市長 あて

納税義務者住（居）所
又は所在地 _____

氏名又は名称（代表者氏名） _____ 印

個人番号又は法人番号 _____

電 話 番 号 _____

下記のとおり、納税に関する一切の事項を処理させる納税管理人を（選任・変更・廃止）することについて承認を受けたいので、申請します。

記

税 目				
新納税管理人	住（居）所 又は所在地			
	氏名又は名称 （代表者氏名）	印	電話番号	
	生年月日		本人との 関係	
旧納税管理人	住（居）所 又は所在地			
	氏名又は名称 （代表者氏名）	印	電話番号	
	生年月日		本人との 関係	
選任・変更・廃止 する年月日		年 月 日		
納税管理人を定めた理由 （選任・変更の場合のみ記入）				