様式第59号

納税管理人申告（申請）書

　　年　　月　　日

長　井　市　長　　宛

（納税義務者）

住所又は所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（地区名　　　 　　）

氏名又は名称

及び代表者氏名

電　話　番　号　　　　　　　　　　　（　　　 　）

個人(法人)番号

　地方税法第３００条、同第３５５条、同第５９０条、同第７０２条の５、長井市市税条例第１４条、同第５３条、同第１１１条、長井市都市計画税条例第４条の規定に基づき、

　　　　　　　 １．下記のとおり定めた（変更した）ので、申告します。

納税管理人を ２．下記のとおり定める（変更する）ことにつき、承認を受けたいので申請します。

３．定めないことについて、認定を受けたいので申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納 税 義 務 者   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | 住所（所在地） |
| 氏名（名　称） |
| 個人（法人）番号 |
| 納 税 管 理 人   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | 住所（所在地） |
| 氏名（名　称） |
| 個人（法人）番号 |
| い　つ　か　ら | 年　　月　　日から |
| その他特記事項 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 処理者 |  | 年　　月　　日 |

※注意事項　上記欄には自筆で記入してください。