

受付印

納税管理人（変更・異動）申告書

年 月 日

長岡市長 様

住（居）所（所在地）

（フリガナ）

氏 名

（名称及び代表者の氏名）

電 話 番 号

（個人番号又は法人番号）

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

下記のとおりに納税管理人を定めた（変更した）  
 申告をした事項に異動を生じたので、長岡市市税条例第 条第 項  
 の規定により申告します。

税 目	納税管理人を定める（変更する） 必要が生じた日又は申告をした事 項に異動を生じた日	年 月 日
-----	---	-------

納 税 管 理 人	新	住（居）所（所在地） （フリガナ） 氏 名 （名称及び代表者の氏名） 電話番号
	旧	住（居）所（所在地） （フリガナ） 氏 名 （名称及び代表者の氏名） 電話番号

納税管理人を定めた（変更した）理由又は 申告をした事項に異動を生じた理由	
---	--

納税管理人を承諾しました。  
 年 月 日  
 氏 名  
 （名称及び代表者の氏名）