

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 納税管理人を定めた(変更した) ので、長岡市市税条例第 条第 項
申告をした事項に異動を生じた
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) ㊞