

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）

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

納税管理人を定めた（変更した）
下記のとおり 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）			