

受付印

納稅管理人（變更・異動）承認申請書

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、納税管理人を定める(変更する)ことについて承認を受けたいので、長承認を受けた事項に異動を生じた

岡市市税条例第 条第 項の規定により申請します。

税目		納税管理人を定める(変更する)必要が生じた日又は承認を受け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
納税管理人を定める(変更する)理由 又は承認を受けた事項に異動を生じた 理由			
<p>納税管理人を承諾しました。</p> <p>年月日</p> <p>氏名 (名称及び代表者の氏名)</p>			