

第24号様式

納税管理人(変更)申告書

年 月 日

蒲 郡 市 長 様

納税義務者 住所(所在地)

氏名(名称)

個人番号 又は法人 番号																				
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号

市県民税
固定資産税・都市計画税に関する一切の事項を処理させるため、次のとおり納税管理人
国民健康保険税
を選任(変更) しました
の住所等を変更

から申告します。

納 税 管 理 人	住所(所在地)	
	氏名(名称)	
	電話番号	
	選定(変更)理由	

納税義務者 の納税管理人になることを承諾しました。

年 月 日

氏名(名称)