

供 覧	税 務	課長	主幹 (固定)	主幹 (軽自)	係長 (固定)	係長 (市民税)	係 (固定)	係 (軽自)	係 (市民税)
	収 納	課長	主幹	課長補佐	係長	係			
	国 保	課長	主幹	課長補佐	係長	係			

第24号様式の2

納税管理人承認(変更)申請書

令和 年 月 日

蒲 郡 市 長 様

納税義務者 住所(所在地)

氏名(名称) 印

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

国民健康保険税

を選任(変更)

の住所等を変更

することを承認してください。

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

令和 年 月 日

氏名(名称)

の納税管理人になることを承諾しました。

印

※ 市税の納付について支障がなくなった場合は、「納税管理人廃止届」を提出してください。