納　税　管　理　人　申　告　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

魚津市長　　　　あて

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

（旧住所　　　　　　　　　　　　）

下記の者を　市県民税・国民健康保険税　の納税管理人として定めましたから申告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税管理人 | 住所 | （電話　　　　　　　　　　　） |
| 氏名 |  | 職業 |  |

承　　　　　　認　　　　　　書

　　年　　月　　日

魚津市長　　　　あて

氏　名　　　　　　　　　　　　印

納税者　　　　　　　　　　　　　の納税管理人を承認しました。