

納税管理人 申告（承認申請）書

令和 年 月 日

（あて先）宇都宮市長

納 税 義 務 者	住（居）所（所在地）										
	氏名（名称）	（※） （※）法人の場合は、記名押印してください。									
	電話番号										
	個人番号（法人番号）	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>									

下記のとおり納税管理人を 設定・変更・取消 したいので申告（申請）いたします。  
 なお、過誤納金が生じた場合には、これを納税管理人に還付することを了承いたします。

納 税 管 理 人	新	住（居）所	〒  (電話 - - )
		フリガナ	
		氏名	
	旧	住（居）所	〒  (電話 - - )
		フリガナ	
		氏名	
備 考			

市民税課使用欄（記入しないでください。）

個人番号の確認	本人申告	代理申告		受付者印
	本人身元の確認	代理権の確認	代理人身元の確認	
・個人番号カード※ ・通知カード※ ・住民票※ ・住基端末等 ・その他（ ）	・個人番号カード ・運転免許証 ・パスポート ・身体障がい者手帳 ・在留カード ・健康保険証 ・介護医療受給者証 ・年金手帳 ・その他（ ）	・戸籍謄本 （親権者等） ・委任状 （税理士等） ・申請者本人の 個人番号カード ・申請者本人の 健康保険証 ・その他（ ）	・個人番号カード ・運転免許証 ・パスポート ・身体障がい者手帳 ・在留カード ・健康保険証 ・介護医療受給者証 ・年金手帳 ・その他（ ）	
※代理申告の場合は、コピー可				