

様式第 27 号 ( 第 14 条関係 )

納税管理人の選任(異動) 申告書 承認申請書	
	年 月 日
福井市長 様 納税義務者 住所(所在地)	
個人番号または法人番号	
氏名(名 称) ( 電話番号 )	
税の納税管理人を次のとおり選任(異動)	したので申告します。 することについて、承認を受けたいので 申請します。
申告(承認申請)事項	
(1) 納税管理人を選任・異動しようとする税目	税
(2) 新たな納税管理人 (納税義務者との続柄)	住所(所在地) 氏名(名 称) (電話番号) ( 年 月 日生)
(3) 旧 納 税 管 理 人	住所(所在地) 氏名(名 称)
(4) 福井市以外の地域の者を納税管理人とする場合は、その理由	
市外の納税管理人の選任(異動)承認書	
市外の納税管理人の選任(異動)に係る上記の申請については、申請のとおり承認する。	
年 月 日	
福井市長 印	

- (注)・ この申告は、市民税・県民税の納税義務者が市内に住んでおられない場合に、納税義務者に代わって納税についてすべてのことを処理していただく納税管理人を定めるためのものです。
- ・ 個人を納税管理人に定める場合、独立の生計を営む者に限ります。
  - ・ 市外に住所等を有する者を納税管理人に選任する場合、市長の承認が必要です。
  - ・ なお、すでに定められた納税管理人の取り消し・変更される場合にも、必ず申告してください。

処理欄

課長	副課長	課長補佐	課員	担当	義務者コード	管理人コード
					旧管理人コード	登録日
						5