

納税管理人申告書

受付印

年 月 日

伊勢原市長 殿

届出人（納税義務者）

住 所

ふりがな

氏 名

TEL

次のとおり市税等の納税管理人を定めたので申告します。

●納税管理人を定める理由

- 納税義務者の住所（居所）が伊勢原市外にあり、納税手続きが困難なため
- 国外に住所を異動するため（出国： 年 月 日、帰国予定： 年 月 日）
- その他（ ）

●納税管理人

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		大・昭・平・令 年 月 日
住 所	〒 -	☎ - -

承 認 書

年 月 日

伊勢原市長 殿

納税管理人氏名

上記の納税義務者の納税管理人になることを承認しました。

※承認書は、納税管理人が個人の場合は自署してください。

※納税管理人が不要になった場合には、必ず「納税管理人廃止報告書」を提出してください。

※納税義務者が口座振替による納税を申し込んでいる場合は、納税管理人の有無に係わらず、税額は指定口座から振り替えられます。

市	税 目	課 税	処 理 の 有 無 等	担当	整 理 番 号						
の 処 理 欄	市県民税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要		備考						
	固定資産税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要								
	国民健康保険税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要								
	軽自動車税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要								
					各税目回付日	/					

納税管理人申告書

提出日を記入

令和 4 年 4 月 1 日

受付印

伊勢原市長 殿

届出人（納税義務者）

住所 **伊勢原市田中348番地**

ふりがな **いせはら いちろう**

氏名 **伊勢原 一郎**

TEL **0463 - 94 - 4711**

次のとおり市税等の納税管理人を定めたので申告します。

●納税管理人を定める理由

- 納税義務者の住所（居所）が伊勢原市外にあり、納税手続きが困難なため
- 国外に住所を異動するため（出国：**令和 3年4月1日**、帰国予定：**令和 5年12月31日**）
- その他（ ）

納税管理人は2か所に署名してください

●納税管理人

ふりがな	いせはら はなこ	生 年 月 日
氏 名	伊勢原 花子	大・ 昭 ・平・令 50 年 3 月 1 日
住 所	〒 259 - 1142 伊勢原市田中348番地	☎ 0463 - 94 - 4711
承 認 書		承認した日
伊勢原市長 殿		令和 4 年 4 月 1 日
納税管理人氏名 伊勢原 花子		

上記の納税義務者の納税管理人になることを承認しました。

※承認書は、納税管理人が個人の場合は自署してください。

※納税管理人が不要になった場合には、必ず「納税管理人廃止報告書」を提出してください。

※納税義務者が口座振替による納税を申し込んでいる場合は、納税管理人の有無に係わらず、税額は指定口座から振り替えられます。

市 税 目	課 税	処 理 の 有 無 等	担当	整 理 番 号
の 市県民税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要		備考
処 固定資産税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要		
理 国民健康保険税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要		
欄 軽自動車税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要		各税目回付日 /