

受付印

納税管理人申告書(固定資産税・都市計画税)

年 月 日

(あて先)川口市長

納税義務者
住(居)所
又は所在地

氏名又は名
称(代表者
氏名)

電話番号

下記のとおり納税管理人を定め、私の納付すべき固定資産税・都市計画税の納税に関する一切の事項を処理させることにしましたので、川口市税条例第64条第1項の規定により申告します。

記

新納税管理人	住(居)所 又は所在地	(電話番号)
	氏名又は名 称(代表者 氏名)	
旧納税管理人	住(居)所 又は所在地	(電話番号)
	氏名又は名 称(代表者 氏名)	

上記のとおり _____ の納税管理人になることを承諾します。

年 月 日

住(居)所
又は所在地

氏名又は名
称(代表者
氏名)

-----担当者処理欄-----

義務者宛名番号 ()	納管人宛名番号 ()	処 理	確 認
宛名 □ □	住所 □ □		