



固定資産税納税管理人申告（承認申請）書

令和 年 月 日

（あて先）八 戸 市 長

納 税 義 務 者

〒（ — ）

住 所 又 は 所 在 地 _____

フ リ ガ ナ

氏 名 又 は 名 称 _____

電 話 番 号 （ — — ）

※納税義務者本人が自署してください。法人の場合は、記名押印が必要です。

八戸市市税条例第5条第1項の規定に基づき、納税管理人の 選 任
変 更
廃 止 について 申 告
承認の申請 をします。

なお、この申告により問題が生じた場合は、当事者間にて解決します。

※[納税管理人の住所が八戸市以外の場合は、承認の申請を丸で囲んでください。]

新納税管理人 (選任・変更) ※新納税管理人本人が自署 してください。 法人の場合は、記名押印 が必要です。	上記納税義務者の納税管理人になることを承諾しました。	
	住 所 (所在地)	〒（ — ）
	フリガナ	
	氏 名 (名 称)	
	生年月日 ※法人の場合は不要	M・T 年 月 日 S・H
	電話番号	— —
旧納税管理人 (変更・廃止)	住 所 (所在地)	〒（ — ）
	フリガナ	
	氏 名 (名 称)	

以下処理欄

課 長	管理償却GL	担 当	受 付	納 税 義 務 者		入 力 / /
				新 納 税 管 理 人		
				旧 納 税 管 理 人		
				承 認 日	/ /	