



受付印

納税管理人 〔 変 更 〕  
〔 解 除 〕 申告(申請)書

年 月 日

(宛先)  
大 津 市 長

納 税 義 務 者	宛 名 番 号 (納税通知書に記載)	
	住 所 (所 在 地)	電 話 番 号
	氏 名 (名 称)	

先に、申告(申請)した固定資産税・都市計画税の納税管理人を 年 月 日付をもって下記のとおり変更・解除しました(したい)ので、申告(申請)します。

納 税 管 理 人	新	住 所 (所在地)	電 話 番 号
		氏 名 (名 称)	※
	旧	住 所 (所在地)	電 話 番 号
		氏 名 (名 称)	※

承 諾 書

年 月 日

(宛先)  
大 津 市 長

住 所  
(所在地)  
氏 名  
(名 称)

※本人が自署しない場合は、記名押印して下さい。

上記納税義務者の固定資産税・都市計画税の賦課徴収(滞納処分を除く。)及び還付に関する書類を受領する納税管理人になることを承諾しました。