

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 (特別徴収義務者)	個人番号 (又は法人番号)	
	住 所 (所在地)	電話番号
	氏 名 (名 称)	

先に、申告(申請)した 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、記名押印してください。

上記納税義務者(特別徴収義務者)の _____ 税の納税管理人になることを承諾しました。