

受付印

納税管理人申告書

令和 年 月 日

平群町長 様

納税義務者 住所 _____

氏名 _____

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生

下記の者を納税管理人として次のとおり 設定 ・ 変更 ・ 廃止 と定め
ましたので申告します。

納税管理人 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

生年月日 昭和・平成・令和 年 月 日生

管理する税目	町県民税
管理人の設定・変更・廃止年月日	令和 年 月 日
上記納税管理人の件を承諾しました。	
令和 年 月 日	
納税管理人氏名 _____	

処 理 欄	納税義務者宛名番号		入力	確認	確認
	納税管理人宛名番号				