

年 月 日

## 納税管理人申告書・承認申請書

我孫子市長 あて

(申告・申請者) 納税義務者	住 所			
	フリガナ			
	氏 名 (名 称)			
	電話番号		生年月日	年 月 日

※申告者・申請者は納税義務者に限ります。

納税管理人	住 所			
	フリガナ			
	氏 名 (名 称)			
	電話番号		生年月日	年 月 日

このたび、私の納付すべき < 市県民税 ・ 固定資産税 ・ 軽自動車税(種別割) > に  
係る徴収金に関する一切の事項について、納税管理人を < 設定 ・ 取消 ・ 変更 >  
いたしましたので申告・申請します。

必要書類(いずれかの写し) ※納税義務者・納税管理人それぞれ必要です。
マイナンバーカード 運転免許証 障害者手帳 資格確認書 旅券 在留カード 運転経歴書(H24.4～)

※現住所記載のものをお願いします。

〔お問い合わせ先〕

〒270-1192

我孫子市我孫子1858番地

我孫子市役所課税課 電話:04-7185-1111

市県民税について

内線:401・402

固定資産税について

内線:403・405

軽自動車税について

内線:338

〔事務処理欄〕

通知番号	入力	確認	
------	----	----	--