

納税管理人 申告書
承認申請書

年 月 日

(納税義務者)
転出前住所

転 出 先

氏 名 ㊞

次のとおり国民健康保険税の納税管理人を定めたいので申告・申請します。

納税管理人	設定	〒 ー 住所 (ふりがな) 氏 名 (電話番号) (FAX)		納税管理人 承認印欄
	廃止	〒 ー 住所 (ふりがな) 氏 名 (電話番号) (FAX)		
変更	新	〒 ー 住所 (ふりがな) 氏 名 (電話番号) (FAX)		新納税管理人 承認印欄
	旧	〒 ー 住所 (ふりがな) 氏 名 (電話番号) (FAX)		

※原則として設定・廃止・変更の必要が生じた日から１０日以内に提出してください。

(保険年金課処理欄)

記号番号	JC	納管人 JC	入力