納税管理人申告書
（納税管理人承認申請書）

年　月　日

仙北市長　様

納税義務者　住　所
（所在地）

氏　名
（名 称）

個人番号又は 法 人 番 号												

電話番号

仙北市市税条例第25条第1項及び第62条第1項の規定により、以下のとおり納税管理人の（ 選定 ・ 変更 ・ 解除 ）をしたので申告します。
納税管理人の（ 選定 ・ 変更 ・ 解除 ）を承認願います。

選定する 納税管理人	上記納税義務者の納税管理人になることを承諾します。 住 所 （所在地） 氏名 （名 称） 電話番号
変更・解除 する 納税管理人	上記納税義務者の納税管理人を(変更・解除)することを承諾します。 住 所 （所在地） 氏名 （名 称） 電話番号
備　考	

<table>
<tr><td colspan="6">仙北市処理欄（申告者は記載不要です）</td></tr>
<tr><td colspan="3">回覧</td><td colspan="2">入力</td><td rowspan="2">受付印</td></tr>
<tr><td>課長</td><td>参事</td><td>課長補佐</td><td>日付</td><td>担当者</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">係長</td><td rowspan="2">課員</td><td rowspan="2">取扱者</td><td colspan="2">確認</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>日付</td><td>担当者</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>