

様式第20号

納 税 管 理 人 申 告 書

能代市長 様 令和 年 月 日

納税義務者
住(居)所又は所在地 〒

ふ り が な
氏 名 又 は 名 称

(法人の場合は記名押印してください。)

生 年 月 日 明・大・昭・平・令 年 月 日

電 話

個人番号 (マイナンバー) 12桁

固定資産税について、下記の者を納税管理人と定めましたので、地方税法第355条第1項及び能代市市税条例第45条第1項の規定により申告します。

住 所	能代市	
		電 話
氏 名	勤務先	
	電 話	

承 諾 書

能代市長 様 令和 年 月 日

氏 名 又 は 名 称

(法人の場合は記名押印してください。)

納税義務者 _____ の納税管理人を承諾しました。

◆納税義務者の次の書類の写しを提出してください。

- ・マイナンバーカード (両面) または
- ・住民票 (番号付き) + 運転免許証等 (有効期限内の本人確認できるもの)