【宛名番号：納税義務者　　　　 　　　】

様式第２３号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納 税 管 理 人 に 関 す る 申 請 書  令和 　 年　　月　　日  　能代市長　　　　　　　様  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（ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰ12桁）  　　固定資産税について、納税管理人を定めることを要しないことについて認定を  　受けたいので、地方税法第３５５条第２項及び能代市市税条例第４５条第２項の  　規定により申請します。 | | |
|  | 納税管理人を定めることを要しない理由 |  |
| １．現在の住所地で郵便振替または口座振替による納税などの管理を行うため。 |
|  |
| ２．その他（下の欄に理由を記入してください） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | | |

◆上記の１または２のどちらかを選択し、○を記入してください。

**◆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）