

様式第 2 1 号

納 税 管 理 人 承 認 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

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ることについて承認を受けたいので、地方税法第355条第1項及び能代市市税条例第45条第1項の規定により申請します。

住 所	〒	
ふりがな		電 話
氏 名		勤務先
生年月日	昭和・平成 年 月 日	電 話

承 諾 書

能代市長

様

令和 年 月 日

氏 名 又 は 名 称

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)