

納 税 管 理 人 申 告 書

年 月 日

能 代 市 長 様

納税義務者  
住(居)所又は所在地  
氏名又は名称

国民健康保険税について、下記の者を納税管理人と定めましたので、地方税法第709条第1項及の規定により申告します。

住 所		
	電 話	
氏 名	勤務先	
	電 話	

承 諾 書

能 代 市 長 様

年 月 日

氏 名

納税義務者 \_\_\_\_\_ の納税管理人を承諾しました。