

課 長	課長補佐	副主任主査	班員

処理	確認

納税管理人(新規 ・ 変更 ・ 廃止)申告書(固定資産税、市・県民税、国民健康保険税、軽自動車税)	
納税管理人	住 所 喜多方市 (電話 - -)
	氏 名
上記の者を納税管理人として(定め・変更し・廃止し)ましたので申告いたします。 令和 年 月 日 住 所 _____ 氏 名 _____ 印 喜多方市長 様 _____ 所有者コード	
納 税 者 _____ の納税管理人を(承認・変更・廃止)いたしました。 令和 年 月 日 氏 名 _____ 印 所有者コード	