## 受付印

## 納税管理人承認申請書

菰野町長 あて

申請者(納税義務者)

住 F	<b>听又</b>	HF	祈存	+ 1
	$^{\prime\prime}$	101	71.11	الثالث

			1-1212	//···			
			氏名又は	名称			
			生年月日		年	月	日
			電話番号				
固定資産税 町民税 国民健康保険税	について、次	のとおり糾	税管理人を	・定めた ・変更した	)承認を受	けたいので	申請します
定めました。 n税管理人〉 住所 又は所在地							
氏名又は名称							
生年月日		————— 年	三月	月			
電話番号							
変更しました。 〈新納税管理人〉 住所 又は所在地				〈旧納税管理〉 住所 又は所在地	<u> </u>		
氏名又は名称				氏名又は名称	尓		
<b>-</b>	至	<b>手</b> 月	日	生年月日		年	月
生年月日				H			

このことについて承認する。

年 月 日

菰野町長

決裁区分	副町長	課長	課長補佐	係長	係	納税義務者コード	
$\overline{(7)}$						新納税管理人コード	
						旧納税管理人コード	