



納税管理人(変更・解除)申告書						
新潟県十日町市長 様		年 月 日				
住(居)所(所在地) ふりがな 氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) (電話番号 — —)						
下記のとおり納税管理人を定めました(変更・解除しました)ので、十日町市税条例第 条第 項の規定により申告します。						
税 目	・住民税 ・固定資産税 ・軽自動車税	上記事項が発生した日	年 月 日			
納 税 管 理 人	新	住(居)所(所在地)				
		ふりがな 氏 名	(法人にあつては名称及 び代表者の氏名)		性 別	男 ・ 女
					生年月日	・ ・
	職業(業種)				電話番号	
	旧	住(居)所(所在地)				
		ふりがな 氏 名	(法人にあつては名称及 び代表者の氏名)		性 別	男 ・ 女
			生年月日			
職業(業種)				電話番号		
納税管理人を定めた(変更した)理由又は申告した事項に異動を生じた理由						
納税管理人を承諾しました。 年 月 日 氏名 (法人にあつては名称及び代表者の氏名)						