

受付印

年 月 日		住所又は所在地	(電話 )
千葉県 県税事務所長 様 自動車税事務所長		氏名又は名称 及び代表者氏名	㊟
納税管理人申告（申請・異動届出）書 納税管理人について、次のとおり申告（申請・異動の届出を）します。			
申告等の目的	<input type="checkbox"/> 1 納税管理人の申告 <input type="checkbox"/> 2 納税管理人の承認 <input type="checkbox"/> 3 納税管理人の不要認定 <input type="checkbox"/> 4 納税管理人の変更 <input type="checkbox"/> 5 申告（申請）した事項の異動（4を除く。）		
納税管理人	住所又は所在地	(電話 )	
	氏名又は名称及 び代表者氏名		
税 目			
納税管理人の 同 意	上記の申告（申請）者の納税管理人となることに同意します。 年 月 日 氏名又は名称 及び代表者氏名      ㊟		
申告（申請） した事項の異動	異 動 前		
	異 動 後		
この申告等に至った 事情その他参考とな る べ き 事 項			

注

- 「申告等の目的」欄は、該当する項目の数字を丸で囲んでください。
- 「納税管理人の同意」欄は、「申告等の目的」欄が1、2又は4のいずれかである場合に使用し、納税管理人となる者が署名又は記名押印してください。
- 納税義務者若しくは特別徴収義務者又は納税管理人が個人である場合は、その氏名を自署することにより、押印を省略することができます。