

納 税 管 理 人 申 告 書				
年 月 日 小 川 町 長 あて 納税義務者 住 所 氏 名 下記の者を 固定資産税・都市計画税 町県民税 軽自動車税 国民健康保険税 } の納税管理人として ☐ 設定 ☐ 変更 ☐ 廃止 したので、申告します。				
納 税 管 理 人	住 所			
	氏 名		電 話	
承 認 書 年 月 日 小 川 町 長 あて 上記納税義務者の納税管理人 ☐ 設定 ☐ 変更 ☐ 廃止 を承認します。 新納税管理人 住 所 氏 名 旧納税管理人 住 所 氏 名				
処 理 欄	入 力	担 当		