

納税管理人廃止申告書

年 月 日

龍ヶ崎市長 様

納税義務者(特別徴収義務者)

住(居)所(所在地) :

氏名(名称) :

個人(法人)番号 :

電話番号 :

下記の者を 市・県民税、固定資産・都市計画税、軽自動車税 の納税管理人として定めていましたが、廃止しましたので申告します。

納 税 管 理 人	住(居)所 (所在地)			
	氏 名 (名 称)		電話番号	
理 由				

【税務課処理欄】

本 人 確 認	身元確認	[1点確認] <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(H24. 4. 1以降) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) <input type="checkbox"/> その他()
	番号確認	[2点確認] <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真無) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()

	入力	確認	該当
資			固・軽
市			課・非

