納税管理人廃止申告書

年　　月　　日

　　龍ケ崎市長　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]□運転免許証　□運転経歴証明書(H24.4.1以降)　□パスポート　□マイナンバーカード　□住民基本台帳カード(写真付)　□その他(　　　 )  [2点確認] □健康保険証　□住民基本台帳カード(写真無) □その他( 　　 ) |  |  | 入力 | 確認 | 該当 |
| 資 |  |  | 固・軽 |
| 番号確認 | □マイナンバーカード　□通知カード　□住民票　□その他(　　　　　　 ) | 市 |  |  | 課・非 |
|  | | |  |