

受付印

納 税 管 理 人 申 告 書

(固定資産税・都市計画税)

年 月 日

足利市長 へ

納税義務者 住 所
(所在地)

氏 名
(名称)

電話番号

下記の者を納税管理人として定めましたので申告します。

納 税 管 理 人 住 所

(カナ)
氏 名

上記納税義務者の納税管理人を承諾しました。

氏 名

電話番号

備 考	* 処理欄	担当者	
	義務者コード		
	納税管理人 住民コード		