様式第６号(第10条関係)

これから海外等に転出される場合は「選定」に、帰国された場合は「廃止」に○をつけてください。

|  |
| --- |
| 納税管理人申告書・納税管理人承認申請書 |
| 平成○○年　○月　○日　稲城市長　　　　殿 |
| 納税義務者(所有者) | 住所(所在地)　　**稲城市東長沼2111番地**　　　　フリガナ　　**いなぎ　なしのすけ**　　　　　　　氏名(名称)　　**稲城　なしのすけ**　　　　　　　　印個人番号納税義務者、納税管理人両名の押印が必要です。(法人番号)　　**○☓△１２３４５６７８９**　　　　 |
| 　次のとおり稲城市市税条例第25条・第64条の規定に基づき申告・申請します。 |
| １　申告区分 | 選定　　　　変更　　　　廃止　　　　非選定 |
| ２　税目 | 　市民税・都民税　　　固定資産税・都市計画税 |
| ３　理由 | 　海外転出　　　　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ４　納税管理人 承諾欄 | 　　年　　月　　日　上記のとおり承諾します。納税管理人　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所(所在地)　　**稲城市大丸1171番地**　　　　フリガナ　　　　　**なしの　はなこ**　　　　　　　氏名(名称)　**梨野　花子**　　　　　　　　印職員記入欄電話　　　　　**０４２(○○○)○○○○**　　　 |

|  |
| --- |
| 承認欄 |
| 　　　　　年　　月　　日稲城市長　　　　　　　　　　印 |
| 備考 | 　 |