

年 月 日

善 通 寺 市 長 様

申告者（納税義務者）

住 所（所在地）												
氏 名（名称）												
個人番号（法人番号）												

1 市 民 税

2 固定資産税・都市計画税

納税管理人申告書

次の者を納税管理人と定めましたので申告します。

納税管理人となることを承認します。

年 月 日

住 所（所在地） 善通寺市

（フリガナ）

氏 名（名称）

生年月日 年 月 日

電話番号

〔備 考〕

この様式は、市民税、固定資産税・都市計画税の納税義務者で、市内に住
所、居所、事務所、事業所又は寮等を有しない場合において、市内に住所、
居所、事務所若しくは事業所を有する者（個人にあっては、独立の生計を営
むものに限る。）を納税管理人と定め、申告するためのものです。