

課税番号	
------	--

第 5 9 号様式

市民税・県民税・森林環境税 納税管理人変更・取消申告（申請）書

柏市長 あて

下記のとおり納税管理人を（変更・取消）したので、柏市税条例に基づき申告（申請）します。

届出日 令和 年 月 日

納 税 義 務 者	フリガナ	
	氏名（名称）	
	住所	〒
	電話	() -

以下 1, 2 の該当する番号に○

		1 変更	2 取消
納 税 管 理 人		変更後	変更前
	フリガナ		
	氏名（名称）		
	住所	〒	〒
	電話	() -	() -
	納税義務者との関係		
	変更（取消）年月日	令和 年 月 日	
	変更（取消）事由		

※取消の場合は、取消年月日及び事由のみ記入してください

本 市 確 認 欄	<input type="checkbox"/> 納税義務者：公的機関が発行する身分証明書 <input type="checkbox"/> 納税管理人：身分証明書 <input type="checkbox"/> 成年後見人，保佐人，補助人：登記簿	端末処理		受付日/受付者
		投入	内点	