

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 7 年 7 月 1 日

納 税 義 務 者	フリガナ	カシワ ハナコ	
	氏名（名称）	柏 花子	
	住所	〒 2 7 7 - 8 5 0 3 柏市大島田 4 8 番地 1	
	電話	(0 4) 7 1 9 0 - 5 7 6 4	
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	カシワ タロウ	
	氏名（名称）	柏 太郎	
	住所	〒 2 7 7 - 8 5 0 5 柏市柏五丁目 1 0 番 1 号	〒
	電話	(0 4) 7 1 6 7 - 1 1 2 4	() -
	納税義務者との関係	夫	
	変更（取消）年月日	令和 7 年 7 月 1 日	
	変更（取消）事由	海外から戻ったため	

※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	☐ 納税義務者：公的機関が発行する身分証明書 ☐ 納税管理人：身分証明書 ☐ 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	