

市税等(国民健康保険税含む)納税管理人申告書

(兼納税管理人承認申請書)

令和 年 月 日

鳥羽市長 様

納税義務者（納税管理依頼人）

氏 名	
生年月日	年 月 日
住 所	
電話番号	
再入国予定 の有無	有（ 月頃 ） ・ 無 ・ 不明
宛名番号	

市税条例第25条の規定により、市税等の納税管理人について次のとおり申告します。

納 税 管 理 人	氏名又は名称	
	住所又は所在	
	電話番号	
納税義務者にかかる市税等の納税管理人を承諾しました。 納税管理人		

備考

市町記入欄			決 裁	
受 付	本人確認欄	入力日	係 長	係 員
税 務 課	各種免許証・保険証	/		
() 連絡所	マイナンバーカード			
()	在留カード			