**固定資産税納税管理人選定・変更申告(申請)書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）仙台市長

　　　　　　　届出人(納税義務者)　　住所(所在地)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌﾘｶﾞﾅ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名(名称)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人の場合は代表者名まで記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　）　　　－

　納税に関する一切の事項を処理させるための納税管理人について，以下のとおり申告（申請）します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象資産（該当項目を○で　囲んでください。） | １　土地および家屋 | ２　償却資産 |
| １　選定する納税管理人 | 住所(所在地) | 　　　　　電話（　　　）　　　－　　　　　　 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名(名称) |  |
| ２　解除する納税管理人 | 住所(所在地) |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名(名称) |  |
| ３　納税管理人の変更 | 新 | 住所(所在地) | 　　　　　電話（　　　）　　　－　　　　　　 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名(名称) |  |
| 旧 | 住所(所在地) |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏名(名称) |  |
| 備　　考 |  |
| ・届出人（納税義務者）の本人確認書類※の写しを添付してください。※官公署発行の写真付きのもの１点（運転免許証など）又は写真無しのもの２点（健康保険証，年金手帳など）※届出人（納税義務者）が法人の場合は代表者の本人確認書類（本書への代表者印の押印で代替可）・以下の網かけ部分は、記入不要です。 |
|  |
| **納税義務者宛名ＣＤ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **納税管理人****宛名ＣＤ** | **新規・変更の場合の新** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **解除・変更の場合の旧** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |