第58号様式

受付印

納税管理人（変更・異動）申告書

年　　月　　日

阿賀町長　　様

納税義務者
住　　所
（所在地）
氏　　名
（名　　称）　　印
個人番号
（法人番号）
電話番号

下記のとおり　納税管理人を定めました（変更しました）
申告をした事項に異動を生じました　ので阿賀町税条例第　　条第　　項の規定により申告します。

税　目		管理人を定める（変更する）必要が生じた日又は申告をした事項に異動を生じた日	年　月　日

納税管理人	新	住（居）所（所在地）			
		氏　　名（名　称）		生年月日	年　月　日
		職　　業（業　種）		電話番号	
	旧	住（居）所（所在地）			
		氏　　名（名　称）			
		職　　業（業　種）		電話番号	
納税管理人を定めた（変更した）理由又は申告をした事項に異動が生じた理由					

納税管理人を承諾しました。

平成　　年　　月　　日

（新納税管理人）氏　名（名称）　　印