

納税管理人承認申請書兼受取等委任書

(市・都民税 固定資産税 軽自動車税 国民健康保険税 介護保険料 後期高齢者医療保険料)

羽村市長 宛

年 月 日

申請及び委任者（納税（納付）義務者）

住所（所在地）

氏名（名称）

私に係る、市税、保険税及び保険料等の市徴収金の納税、納付及び書類の受領並びに給付費等の支給申請、請求及び受領等の手続きに関する一切の事項を処理させるため、地方税法及び羽村市税賦課徴収条例の定めるところにより次のものを納税管理人としたいので承認されるよう申請します。また、書類の受領（送付先）及び給付費等支給申請、請求及び受領等の受任者と定めたので申告します。

納税管理人及び受任者

住所（所在地）

氏名（名称）

生年月日及び電話番号

年 月 日

()

納税管理人及び受任者を定めた理由

受任者を定める期間

年 月 日 ~ 年 月 日

承諾及び受任した旨の証明書

私は、上記の納税（納付）義務者の納税管理人となること及び書類の受領（送付先）及び給付費等支給申請、請求及び受領等について受任したことを証します。

年 月 日

納税管理人及び受任者の署名

納税（納付）義務者及び委任者との関係

※本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証等）を提示するか、写しを添付してください。

申立書

羽村市長 宛

申立人住所（所在地）

申立人署名

納税（納付）義務者及び委任者との関係

上記の納税（納付）義務者及び委任者又は納税管理人及び受任者については、下記理由により本書を記すことができないため、その意思を確認したので、申立人である私の責任において本書を代筆し、代行することを申し立てます。

申立理由 病気や障害等のため 海外出国のため 高齢のため その他 ()

※申し立てされる方の本人確認書類（マイナンバーカード・運転免許証等）を提示するか、写しを添付してください。

羽村市職員使用欄 ※原本は受領した課・係で保管します。供覧後は上部に記載された「受領課・係名」まで戻してください。

納税課

市民税係

資産税係

保険係

高齢医療・年金係

介護保険係

/

/

/

/

/

/