別記様式第 43 号

納税管理人(変　更 / ~~取りやめ~~)申告書（　町道民税　・　国民健康保険税　）

令和　　年　　月　　日

浜中町長　　様

納税者~~（特別徴収義務者）~~　住　所（所在地）

フリガナ
氏　名（名称）

個人（法人）番号

電話番号

下記の者を　町道民税　・　国民健康保険税　の納税管理人として(定　め / ~~変更し~~ / ~~取りやめ~~)ましたから申告します。

納税管理人	住　所（所在地）	〒		
	フリガナ 氏　名（名称）		職　業	

令和　　年　　月　　日

浜中町長　　様

納税管理人　住　所（所在地）

フリガナ
氏　名（名称）

個人（法人）番号

電話番号

納税者~~（特別徴収義務者）~~　の納税管理人を(承認し / ~~取りやめ~~)ました。

※不要文字を消して使用すること