様式第６号(第10条関係)

これから海外等に転出される場合は「選定」に、帰国された場合は「廃止」に○をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税管理人申告書・納税管理人承認申請書 | | |
| 平成○○年　○月　○日  　稲城市長　　　　殿 | | |
| 納税義務者  (所有者) | | 住所(所在地)　　**稲城市東長沼2111番地**  フリガナ　　**いなぎ　なしのすけ**  氏名(名称)　　**稲城　なしのすけ**　　　　　　　　印  個人番号  納税義務者、納税管理人両名の押印が必要です。  (法人番号)　　**○☓△１２３４５６７８９** |
| 次のとおり稲城市市税条例第25条・第64条の規定に基づき申告・申請します。 | | |
| １　申告区分 | 選定　　　　変更　　　　廃止　　　　非選定 | |
| ２　税目 | 市民税・都民税　　　固定資産税・都市計画税 | |
| ３　理由 | 海外転出　　　　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| ４　納税管理人 承諾欄 | 年　　月　　日  　上記のとおり承諾します。  納税管理人  住所(所在地)　　**稲城市大丸1171番地**  フリガナ　　　　　**なしの　はなこ**  氏名(名称)　**梨野　花子**　　　　　　　　印  職員記入欄  電話　　　　　**０４２(○○○)○○○○** | |

|  |  |
| --- | --- |
| 承認欄 | |
| 年　　月　　日  稲城市長　　　　　　　　　　印 | |
| 備考 |  |