

第 号  納 税 管 理 人 申 告 書  年 月 日  敦賀市長 殿				
申告者 (納税義務者)	住所 (所在地)			
	氏名 (名称・代表者氏名)		電話番号	
	個人番号又は 法人番号	※自署してください		
下記の者を 税の納税管理人として 設 定 変 更 廃 止 を申告します。				
納税管理人	住所 (所在地)			
	氏名 (名称)		電話番号	
承 認 書  年 月 日  敦賀市長 殿  住所 (所在地) 氏名 (名称) _____ (※自署してください)				
私は納税義務者( )の納税管理人を承認しました。				