

納税管理人(変更)申告書
DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE TRIBUTÁRIO

年 月 日
 Ano Mês Dia

袋井市長 あて

納税義務者 住(居)所
 Contribuinte Endereço

氏 名(名 称)
 Nome

印
 carimbo

個人番号 (法人番号)
 Número do my number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

次の者を納税管理人に定め(変更し)ましたので申告します。

Declaro a pessoa abaixo como representante tributário

(assinalar o imposto correspondente)

税目 Item de imposto		市県民税・固定資産税・都市計画税・軽自動車税 Municipal/Provincial・Sobre Bens Imóveis・Planejamento Urbano・Veículo			
納 税 管 理 人	新 Atual	住(居)所 (所在地) Endereço	〒		
		氏 名 (名 称) Nome			職 業 Profissão
	旧	住(居)所 (所在地)	(電話)		
		氏 名 (名 称)			職 業

上記納税義務者の納税管理人となることを承認します。

Autorizo o contribuinte acima como representante tributário.

年 月 日
 Ano Mês Dia

住 所
 Endereço

氏 名
 Nome

印