



納税管理人（変更・異動）申告書

令和 年 月 日

阿賀町長 様

納税義務者

住 所
(所在地)

氏 名
(名称)

印

個人番号
(法人番号)

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

電 話 番 号

下記のとおり 納税管理人を定めました（変更しました）
申告をした事項に異動を生じました ので阿賀町税条例第 条第 項の規定
により申告します。

税 目		管理人を定める（変更する）必要が生じた日又は申告をした事項に異動を生じた日	年 月 日
-----	--	---------------------------------------	-------

納 税 管 理 人	新	住（居）所（所在地）			
		氏 名（名 称）		生年月日	年 月 日
		職 業（業 種）		電話番号	
	旧	住（居）所（所在地）			
		氏 名（名 称）			
		職 業（業 種）		電話番号	

納税管理人を定めた（変更した）理由
又は申告をした事項に異動が生じた理由

納税管理人を承諾しました。

令和 年 月 日

(新納税管理人) 氏 名 (名称)

印