納税管理人申告書（固定資産税）

令和　　年　　月　　日

（あて先）金沢市長

納税義務者住所
（所在地）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

フリガナ
納税義務者氏名
（名称）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

個人番号
（法人番号）

電話　　（　　）

固定資産税の納税管理人を次のとおり　定めました / 変更しました / 廃止しました　ので申告します。

区　分	新納税管理人	旧納税管理人
住　所		
フリガナ 氏　名	印	
職　業		
電話番号	（　　）	（　　）

※必ず自筆で署名・押印してください。

御注意

（固定資産税の納税管理人）

固定資産税の納税義務者は、金沢市内に住所、居所、事務所又は事業所を有しない場合には、納税に関する一切の事項を処理させるため、金沢市内に居住する者のうちから納税管理人を定め、これを市長に申告しなければなりません。納税管理人を変更した場合においても、また、同様です。

個人番号（法人番号）の欄は、個人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第２条第５項に規定する個人番号をいいます。）又は法人番号（同条第15項に規定する法人番号をいいます。）を記載してください。

なお、個人番号を記載する場合には、左側を１文字空けて記載してください。

事務処理欄

作成者		年度		通知書番号						
修正前（又は抹消）								修正後（又は追加）							
義務者コード								義務者コード							
納管人コード								納管人コード							
宛　名															