

納税管理人（変更・取消）申請書

令和 年 月 日

吉田町長 様

納税義務者 住所又は
所在地
電話番号
氏名又は
名称
個人番号又
は法人番号

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。
次の者について納税管理人を取消しましたので申告します。

税 目		税
納 税 管 理 人	新	住所 (所在地) (電話)
		氏名 (名称)
	旧	住所 (所在地) (電話)
		氏名 (名称)
上記納税義務者の納税管理人となることを承認します。 令和 年 月 日 納税管理人 住所又は 所在地 電話番号 氏名又は 名称		
備 考		