

課 長	課長補佐	係 長	係 員	取 扱 者

納 税 管 理 人 申 告 書

令和 年 月 日

(あて先) 五 島 市 長

納税義務者 住 所 _____

氏 名 _____ (※)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、
記名押印してください。

[義務者番号： _____]

五島市税条例第64条の規定により、次の者を固定資産税・都市計画税の納税管理人に
定めましたので申告します。

住 所	
氏 名	(※)
	<small>(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。</small>
電話番号	