

課 長	課長補佐	係 長	係 員	取 扱 者

## 納 税 管 理 人 異 動 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： \_\_\_\_\_ ]

納税管理人に異動がありましたので、五島市税条例第64条の規定に基づき申告します。

### 1. 納税管理人の変更

新	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。
	電話番号	
旧	住 所	
	氏 名	

### 2. 納税管理人の取り消し