様式第42号

納税管理人異動申告書・承認申請書

受付印

年　　月　　日

島本町長　様

〒
住　　所
（※１）

納税義務者　フリガナ
氏　　名
（※２）

電話番号

島本町税条例第11条第１項の規定により納税管理人を定めましたが、

次のとおり異動が生じましたので、　□　申告　□　承認を申請　します。

申告又は承認申請に係る税目	□　町民税・府民税　□　固定資産税・都市計画税　□　軽自動車税		
異動事由	□　変更　□　取消し（※３）　□　その他（　　）		
異動年月日	年　　月　　日		
納税管理人	旧・新	旧	新
	住　　所（※１）	〒	〒
	フリガナ		
	氏　　名（※２）		
	電話番号		
備　　考（※４）			

（※１）法人にあっては、主たる事務所の所在地
（※２）法人にあっては、その名称及び代表者の氏名
（※３）取消しの場合、納税管理人は、旧の欄のみ記入してください。
（※４）備考欄には、この申告又は承認申請について参考となる事項を記入してください。