

受付印

納税管理人に関する認定申請書

\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

(宛先)川崎市長

住 所

(所在地) \_\_\_\_\_

納税義務者

氏 名

(名称及び代表者名) \_\_\_\_\_

納税管理人を定めないこととしたいので、次の理由により申請します。

理 由

税 目	資 産 又 は 事 務 所 等 の 所 在 地	備 考

\*

処 理

この申請書は、納税義務者が、地方税法の規定により徴収の確保に支障がないことについて認定を受けようとする場合に提出してください。