様式第１１号(別表第１関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 納税管理人承認申請書(　　　　　税)  年　　月　　日  　(宛先)さいたま市長  住所  (所在地) | | | | | | |
| ※本人または法人等の代表者が署名しない場合は、記名押印してください。 | | | 氏名(名称及び代表者氏名) | | ※ | |
| 法人番号  電話番号  　次のとおり納税管理人を定め、私の納付(入)すべき　　　　　　　　税の納税に関する一切の事項を処理させることについて承認を受けたいので、さいたま市市税条例第　　条第　項の規定により申請します。 | | | | | | |
| 新納税管理人 | 住所  (所在地) |  | | 電話番号 | |  |
| フリガナ |  | | 職業・業種 | |  |
| 氏名(名称及び代表者氏名) |  | |
| 生年月日(個人の場合のみ) | | 年 月 日 |
| 旧納税管理人 | 住所  (所在地) |  | | 電話番号 | |  |
| フリガナ |  | | 職業・業種 | |  |
| 氏名(名称及び代表者氏名) |  | |
| 生年月日(個人の場合のみ) | | 年 月 日 |
| 選任理由 |  | | | | | |
| 上記のとおり　　　　　　　の納税管理人になることを承諾します。  　　　　　　年　　月　　日  住所  (所在地) | | | | | | |
|  | | | 氏名(名称及び代表者氏名) | | ※ | |

※本人または法人等の代表者が署名しない場合は、記名押印してください。