

受付印

# 納 税 管 理 人 変 更 申 請 書

(固定資産税・都市計画税)

年 月 日

足利市長 へ

納税義務者 住 所  
(所在地)

氏 名  
(名称)

電話番号

下記の納税管理人を変更しましたのでお届けします。

(廃止) 納 税 管 理 人 住 所

氏 名

電話番号

(新規) 納 税 管 理 人 住 所

(カナ)  
氏 名

電話番号

備 考	* 処理欄	担当者	
	義 務 者 コ ー ド		
	納 税 管 理 人 住 民 コ ー ド		