|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税管理人選定　申請書申告書 | | |
| 年　　月　　日  　愛知県　　　　　　　県税事務所長殿  納税義務者（特別徴収義務者）  住（居）所（所在地）    氏　名（名　称）  　　　　　　　　　税に関する一切の事項を処理させるため、次のとおり納税管理人を　選定を選定（変更）の住所等を変更　することを承認してください。しましたから申告します。 | | |
| 納税管理人 | 住（居）所（所在地） |  |
| 氏　　名（名　　称） |  |
| 電話番号 |  |
| 選 定 の 理 由 | |  |
| 納税義務者（特別徴収義務者）　　　　　　　　　の納税管理人となることを　　　　　を 承諾　しました。  　　　　　　年　　月　　日  納税管理人  氏名又は名称 | | |

　備考　　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。