

※本支所名	本所・生・丸・白	支所
※受付番号	第	号

() 税 代理人選任届

平成 年 月 日

遠 軽 町 長 様

納税義務者 住 所

氏 名 (印)

電話番号

下記の者を、() 税の(代納人 ・ 共有資産代表者)として
(設定 ・ 変更 ・ 廃止) しましたので申告します。

承 諾 書

平成 年 月 日

遠 軽 町 長 様

承 諾 者 住 所

氏 名 (印)

電話番号

上記のとおり承諾します。

※欄は記入しないで下さい。

※ 受 付 者	
------------------	--

※納税義務者コード	
※代納人等コード	

※電算入力	月	日	(印)
-------	---	---	-----