

| | | |
|-------|----------|----|
| ※本支所名 | 本所・生・丸・白 | 支所 |
| ※受付番号 | 第 | 号 |

() 税 代理人選任届

令和 年 月 日

遠 軽 町 長 様

納税義務者 住 所

氏 名 ⑩

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

令和 年 月 日

遠 軽 町 長 様

承 諾 者 住 所

氏 名 ⑩

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 ⑩ |
|-------|-------|