

※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

---

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

---

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
-------	---	---