

納税管理人選定(変更)申告書

NOTIFICATION OF APPOINTMENT/CHANGE OF TAX PAYMENT PROXY

神戸市長 宛
To the Mayor of Kobe,

市内用 (Proxy in Kobe)

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| 納税者又は 特別徴収義務者 Taxpayer or person subject to special collection | 住所 Address | |
| | 氏名又は名称 Name or Company | (Katakana) (Latin Alphabet) |
| | 個人番号又は法人番号 Individual or Corporate Number | |
| | (個人の場合)生年月日 DOB (for individuals) | (YYYY/MM/DD) |
| 納税管理人 Tax Payment Proxy | 住所 Address | |
| | 氏名又は名称 Name or Company | (Katakana) (Latin Alphabet) |
| | (法人の場合)担当者の氏名 Representative (for companies) | |
| | 電話 Tel. | |
| | (個人の場合)生年月日 DOB (for individuals) | (YYYY/MM/DD) |

| | |
|--|--|
| 納税管理人に管理させる税目 Taxes to be managed by the proxy | |
| 変更に係る事項 Reasons for this change | |
| 納税管理人を定める必要が生じた日 The date when the need for this appointment or change arose. | (YYYY/MM/DD) <input type="checkbox"/> Appointment <input type="checkbox"/> Change |
| 適用を開始する日 Appointment/change effective from: | (YYYY/MM/DD) |

神戸市市税条例 第 19 の 4 条 第 1 項 の規定によって申告します。
I hereby file this notification in accordance with Article No.19-4 of the Kobe City Ordinance on Municipal Tax.

| | |
|--|-----------------------|
| 氏名(納税者又は特別徴収義務者) Signature (Taxpayer or person subject to special collection) | Date: (YYYY/MM/DD) |
|--|-----------------------|

納税管理人を承認しました。
I hereby consent to become the tax payment proxy for the aforementioned taxpayer.

| | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 氏名(納税管理人となる人) Signature (Proxy) | Date: (YYYY/MM/DD) |
|------------------------------------|-----------------------|

(市民税)神戸市市税条例 第 19 条の 4 第 1 項 (事業所税) 同 第 177 条の 12 第 1 項
(固定資産税) 同 第 49 条第 1 項 (都市計画税) 同 第 187 条第 1 項

| |
|---|
| 番号確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 不備 |
| 身元確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 不備 |

…以下神戸市使用欄…

| | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 処 理 | | | | | | | | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|