

納 税 管 理 人 申 告 書（国民健康保険税）

令和 年 月 日

金武町長 殿

納税義務者

住所

氏名

通知書番号

下記の者を国民健康保険税の納税管理人として定めましたので申告します。

納 税 管 理 人	住 所	電話（ ）		
	氏 名		職 業	

承 認 書

令和 年 月 日

金武町長 殿

氏名

納税者の納税管理人を承認しました。