

納税管理人

申告書  
承認申請書

No. \_\_\_\_\_

|                          |                                          |  |  |     |
|--------------------------|------------------------------------------|--|--|-----|
| (宛先) 京都市長                | 年 月 日                                    |  |  |     |
| 納税義務者の住所（法人の場合は、事務所の所在地） | 納税義務者の氏名（法人の場合は、名称及び代表者名）<br><br>電話（ ） — |  |  |     |
|                          | 個人番号又は法人番号                               |  |  |     |
|                          | 納税者コード                                   |  |  | C/C |
|                          |                                          |  |  |     |

|                                                                                                                         |                     |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 京都市内に住所等を有する納税管理人を <input type="checkbox"/> 定めること <input type="checkbox"/> 変更すること について、京都市市税条例 |                     |         |
| <input type="checkbox"/> 京都市外 <input type="checkbox"/> 変更すること                                                           |                     |         |
| 第47条第1項（固定資産税の納税管理人）の規定により、 <input type="checkbox"/> 申告 <input type="checkbox"/> 承認の申請 をします。                            |                     |         |
| 定めた、又は定めようとする納税管理人                                                                                                      | 住所（法人の場合は、事務所の所在地）  |         |
|                                                                                                                         | 氏名（法人の場合は、名称及び代表者名） | 電話（ ） — |
| 変更後の納税管理人                                                                                                               | 住所（法人の場合は、事務所の所在地）  |         |
|                                                                                                                         | 氏名（法人の場合は、名称及び代表者名） | 電話（ ） — |
| 変更前の納税管理人                                                                                                               | 住所（法人の場合は、事務所の所在地）  |         |
|                                                                                                                         | 氏名（法人の場合は、名称及び代表者名） | 電話（ ） — |
| 理 由                                                                                                                     |                     |         |

注 該当する□には、✓印を記入してください。

上記申請内容のとおり、☐承認する。☐承認しない。

|     | 課 長 | 補佐・係長 | 担 当 |
|-----|-----|-------|-----|
| 決 裁 |     |       |     |

固定資産の内訳

|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|--------|----------------|----|
| 土<br><br><br><br><br><br><br><br><br>地                                                                           | 所在地 | 地番        | 地目     | 地積             | 備考 |
|                                                                                                                  |     |           |        | m <sup>2</sup> |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
| 家<br><br><br><br><br><br><br><br><br>屋                                                                           | 所在地 | 家屋番号      | 種類     | 床面積            | 備考 |
|                                                                                                                  |     |           |        | m <sup>2</sup> |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
| 償<br><br><br><br><br><br><br><br><br>却<br><br><br><br><br><br><br><br><br>資<br><br><br><br><br><br><br><br><br>産 | 所在地 | 資産の<br>種類 | 資産の名称等 | 数量             | 備考 |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |
|                                                                                                                  |     |           |        |                |    |