

納税管理人承認(変更)申告書


CONSENT/CHANGE OF TAX PAYMENT PROXY REQUEST

神戸市市税事務所長 宛  
To the Director General of the Kobe City Municipal Tax Office,

市外用 (Proxy outside of 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 (Katakana) Name or Company (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 (Katakana) Name or Company (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 条の4第1項 の規定によって申告します。 I hereby file this notification in accordance with Article 19-4.1 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)	 (Seal) 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)	 (Seal) 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	番号確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 不備
(固定資産税) 同 第 49 条第 1 項 (都市計画税) 同 第 187 条第 1 項	身元確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 不備

・・・以下神戸市使用欄・・

処 理								
--------	--	--	--	--	--	--	--	--

納税管理人(変更)【承認・否認】書  
APPOINTMENT/CHANGE OF TAX PAYMENT PROXY  
APPROVAL/REJECTION NOTICE

市外用 (Proxy outside of 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 (Katakana) Name or Company (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 (Katakana) Name or Company (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	

上記のとおり納税管理人を【承認・否認】します。  
The appointment/change of the aforementioned tax payment proxy is hereby

approved.  
rejected.

Date:  
The Director General of the Kobe City Municipal Tax Office,

・・・以下神戸市使用欄・・

処 理							