

代 納 人 申 請 書

令和 年 月 日

高 島 市 長 あて

納税義務者(被代納人)

住所

氏名

生年月日(和暦)

年

月

日

電話番号

次の者を市税(固定資産税、住民税、軽自動車税、国民健康保険税)の代納人として申請します。
また、申請内容が高島市の行政事務情報として取り扱われることに同意します。

代 納 人	住 所	
	生年月日(和暦)	年 月 日
	電話番号	
	ふりがな 氏 名	
代納人を必要とする理由		

承 諾 書

令和 年 月 日

高 島 市 長 あて

納税義務者「」の市税の代納人を承諾しました。

代納人

氏名