

代 納 人 申 請 書

令和 年 月 日

高 島 市 長 あて

納税義務者

住所

氏名

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
ので、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	(電話)
	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