

後 見 人 等 の 届 出 書

令和 年 月 日

岩 見 沢 市 長 様

(届出人)
住所又は所在地 〒 _____

氏名又は名称 _____
生 年 月 日 _____
電 話 番 号 (_____) _____
個人番号又は法人番号 _____

下記納税義務者の成年後見人等になりましたので、関係書類を添えて届出します。
今後、下記市税の申告・納付については、下記後見人等が行います。

税 目		※ 該当するものにレ点を入れる。	
		<input type="checkbox"/> 市民税・道民税・森林環境税 <input type="checkbox"/> 固定資産税・都市計画税 <input type="checkbox"/> 軽自動車税	
納 税 義 務 者	住 所	〒 _____	
	氏 名		
	生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日	
後 見 人 等	区 分	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人、補助人（登記事項証明書の代理行為目録（別紙）に「税金の申告・納付」に関する記載があること）	
	住 所	<input type="checkbox"/> 上記届出人に同じ	
		〒 _____	
	氏 名	<input type="checkbox"/> 上記届出人に同じ	
生年月日	大正 昭和 平成 年 月 日		
添付書類		<input type="checkbox"/> 「審判書謄本及び審判確定証明書」又は「登記事項証明書」の写し <input type="checkbox"/> 「登記事項証明書の代理行為目録（別紙）」の写し ※保佐人、補助人の場合	

税 務 課 処 理 欄	市民税係				資産税係				支所		他係へ複写提供 <input type="checkbox"/> 市民税係 <input type="checkbox"/> 資産税係
	受付		入力		共有		受付		確認		
					有	無					