

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。
納税義務者	住 所	〒 一
	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 〒 一
	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			
	受 付	入 力		共有		受 付		確 認		受 付		□市民税係	□資産税係
				有	無							□ 口座振替の確認	