

令和 年 月 日

納 税 管 理 人 解 除 申 告 書

う る ま 市 長 殿

申 告 人

住所

氏 名 _____ 印 _____

このたび、下記の納税管理人を解除しますので申告いたします。

旧納税管理人

住 所		T E L	
氏 名	印	生年月日	

納税義務者

住 所		T E L	
氏 名	印	生年月日	

处理年月日	担当職員