

納 税 管 理 人 解 除 申 告 書

年 月 日

大月市長 あて

(納税義務者)

住 所			
氏 名			
生年月日	年	月	日生
電話番号	()	—	

次のとおり納税管理人を解除しましたので、申告します。

管 理 さ せ る 税 目		
選定していた 納税管理人	住 所	電話 () —
	フリガナ	
	氏 名	年 月 日生
解除の理由		