

令和 年 月 日

納税管理人廃止申告書

南種子町長 殿

〔納税義務者・申告者〕

住所：_____

氏名（共有・団体名等）：_____ 印

生年月日（設立年月日）：_____ 年 月 日

連絡先電話番号：_____

下記の納税管理人を廃止することを申告します。

記

〔納税管理人〕

〒 _____

住所：_____

氏名（共有・団体名等）：_____ 印

生年月日（設立年月日）：_____ 年 月 日

〔廃止理由〕

以上