

納 税 管 理 人 廃 止 届

年 月 日

御宿町長

宛

申請者 住 所  
氏 名  
電 話

印

固定資産税の納税管理人を、下記のとおり廃止しましたので届け出ます。

記

廃止前の納税管理人 氏 名

住 所

資 産 所 有 者 の 氏 名

住 所

※ 該当所在地

(該当資産に○印をつけてください。)

\_\_\_\_\_  
土地・家屋

\_\_\_\_\_  
土地・家屋

\_\_\_\_\_  
土地・家屋

\_\_\_\_\_  
土地・家屋

\_\_\_\_\_  
土地・家屋

(該当資産が書ききれない場合は、代表をそれぞれ記入してください。)