

納税管理人廃止申請書

Application Form for Abolition of Tax Administrator

令和 年 月 日
Date Year Month Day

伊 賀 市 長 様
Mayor of Iga City

届出人 住所 _____
Address of Applicant _
電話 () — _____
Tel.no.
氏名 _____
Name
生年月日 年 月 日
Date of birth Year Month Day

私の市民税・県民税・森林環境税に関する納税管理人を廃止しましたのでお届けします。
I am pleased to inform you that i have abolished my tax administrator regarding my
municipal tax, prefectural tax and forestry environtment tax.

記
Note

旧納税管理人
Former tax administrator
住 所 _____
Address
氏 名 _____
Name

受付印
reception stamp