

納税管理人廃止申請書

Formulário de aplicação de abolição do Administrador Fiscal

令和 年 月 日
Data Ano Mês Dia

伊 賀 市 長 様

Exmo. Sr. Prefeito da Cidade de Iga

届出人 住所
Quem Notifica Endereço
電話 () —
Telefone
氏名
Nome
生年月日 年 月 日
Data de Nascimento Ano Mês Dia

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。

Informo o cancelamento do administrador fiscal para o imposto Municipal, Provincial e Ambiental Florestal.

記

Notas

旧納税管理人

Antigo administrador Fiscal

住 所

Endereço

氏 名

Nome

受付印

④伊賀市市税条例第 25 条参照

④ Consulte o artigo 25 da Portaria de Imposto Municipal da Cidade de Iga