（スペイン語版）

納税管理人廃止申請書

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA CANCELAR EL (REPRESENTANTE) AGENTE FISCAL

Fecha　Año 年　Mes 月　Día 日

伊　賀　市　長　様

Señor Alcalde de Iga

Solicitante 届出人

Dirección 住　所 _____

Teléfono 電　話　（　　）　　- _____

Nombre 氏　名 _____

Fecha de Nacimiento 生　年　月　日　Año 年　Mes 月　Día 日 _____

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 que he cancelado al representante o agente fiscal encargado de mi impuesto municipal, impuesto prefectural e impuesto ambiental forestal.

Datos del antiguo agente fiscal
旧　納　税　管　理　人

Dirección
住　所 _____

Nombre
氏　名 _____

受付印

㊟伊賀市市税条例第 25 条参照

Ver artículo 25 de la Ordenanza Tributaria Municipal de la Ciudad de Iga