

納税管理人廃止申告書

廃止した 納税管理人	住 所	
	氏 名	

上記の者を納税管理人として定めておりましたが、廃止しましたので申告します。

年 月 日

相 馬 市 長

住 所

氏 名

印

電話番号

- -

【市処理欄】

本人確認欄	免許証 ・ マイナンバーカード ・ その他 ()				
口座	登録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	納組	登録	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	説明	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未		説明	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未
通知番号					
設定税目等	<input type="checkbox"/> 固定	<input type="checkbox"/> 市県民	<input type="checkbox"/> 軽自	<input type="checkbox"/> 国保	<input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 後期

課長	市民税係	固定資産税係	税制係	収納係	受付