

納 税 管 理 人 廃 止 申 告 書

年 月 日

白 石 市 長 殿

住所  
氏名

印

下記の

税の納税管理人の廃止を申告します。

納税管理人	住所	
	氏名 (名称)	

承 認 書

年 月 日

白 石 市 長 殿

住所  
氏名 (名称)

納税者

の納税管理人の廃止を承認しました。