

受付印

納 税 管 理 人 廃 止 申 告 書

(固定資産税・都市計画税)

年 月 日

足利市長 あて

納税義務者 住 所
(所在地)

氏 名
(名称)

電話番号

下記の納税管理人を廃止しましたのでお届けします。

(廃止) 納 税 管 理 人 住 所

(カナ)
氏 名

電話番号

備 考

* 処理欄

担当者

義務者コード