

納税管理人廃止届

令和 年 月 日

伊丹市長 様

納税義務者

住(居)所
(所在地)

氏 名
(名称)

個人番号
(法人番号)

電話番号 () -

宛名番号

先に申告しました私の下記納税管理人を廃止します。

納 税 管 理 人	住(居)所 (所在地)	
	氏 名 (名称)	
	電話番号	