

受付印

様式（条例第64条関係）

納税管理人解除申告書

年 月 日

三好市長 殿

申告者（納税義務者） (No.)

フリ ガナ
氏名(名称) ⑩

生年月日 年 月 日

住所(所在地)

電話番号 () -

下記の者を固定資産税の納税管理人として定めておりましたが、解除したので申告します。
なお、当事者間でこの届出による問題が発生しても市には一切関与を求めないことを申し添えます。

納税管理人 (No.)

氏名(名称) ⑩

住所(所在地)

解除の理由

※市役所処理欄

| | | |
|------|-------|--|
| 宛名台帳 | 年 月 日 | |
|------|-------|--|