**納　税　管　理　人　廃　止　届**

　　　年　　　月　　　日

美浜町長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申　告　者 |  |
| (納税義務者) | 住　所 |
|  | 氏　名 |
|  | 個人番号又は  法人番号 |

　このたび（□ 町県民税　□ 軽自動車税　□ 固定資産税）に関する納税管理人を廃止します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 納税管理人 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 令和・平成・昭和・西暦　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | －　　　　　　　－ |
| 納税管理終了日 | 年　　　月　　　日 |

備考：