

※本支所名	本所・生・丸・白	支所
※受付番号	第	号

納税管理人不要の場合の認定申請書 (税)

平成 年 月 日

遠 軽 町 長 様

納税義務者 住 所

氏 名

㊞

電話番号

下記の者を、 () 税の納税管理人として不要となりましたので申請します。

承 認 書

平成 年 月 日

遠 軽 町 長 様

納税管理人 住 所

氏 名

㊞

電話番号

納税管理人不要の認定申請を承認しました。

※欄は記入しないで下さい。

※
受
付
者

※納税義務者コード

※納税管理人コード

※電算入力

月

日

㊞