

受付印

納税管理人解除申告書

納税管理人

住（居）所

フリガナ

氏 名 年 月 日生

電話番号

税に関する納税管理人として選任した上記の者を解除しましたので申告  
します。

年 月 日

つくばみらい市長 様

納 税 義 務 者  
(特別徴収義務者)

住（居）所

氏 名

個人番号又

は法人番号

㊞