

# 納税管理人廃止申告書

年 月 日

(あて先) 西 尾 市 長

納税義務者 住所(所在地)  
氏名(名称)  
電話

次のとおり納税管理人を廃止しましたので、申告します。

管理する税目	
納税管理人	住所(所在地) ..... 氏名(名称) 電話

注意

- 1 法人の場合は、代表者印（法人の実印）の押印が必要です。
- 2 本人による自署がされていない場合、市から当該人へ意思確認の連絡をさせていただくことがあります。
- 3 納税義務者の本人確認書類を提示、または写しを添付してください。