



納税管理人廃止申告書

年 月 日

伊勢原市長 殿

届出人（納税義務者）

住 所 _____

ふりがな

氏 名 _____

TEL _____

次のとおり市税等の納税管理人を廃止したので申告します。

●納税管理人

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		大・昭・平・令 年 月 日
住 所	〒 _____	☎ _____
承 認 書		
伊勢原市長 殿		年 月 日
納税管理人氏名 _____		
上記の納税義務者の納税管理人をとりやめることを承認しました。		

※承認書は、納税管理人が個人の場合は自署してください。

市	税 目	課 税	処 理 の 有 無 等	担当	整 理 番 号					
の 処 理 欄	市県民税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要		備考 各税目回付日 /					
	固定資産税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要							
	国民健康保険税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要							
	軽自動車税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要							



納税管理人廃止申告書

提出日を記入

令和 4 年 4 月 1 日

伊勢原市長 殿

届出人 (納税義務者)

住所 伊勢原市田中348番地

ふりがな いせはら いちろう

氏名 伊勢原 一郎

TEL 0463 - 94 - 4711

次のとおり市税等の納税管理人を廃止したので申告します。

納税管理人は 2 か所に署名してください

●納税管理人

ふりがな	いせはら はなこ	生 年 月 日
氏 名	伊勢原 花子	大・昭・平・令 50 年 3 月 1 日
住 所	〒 259 - 1142 伊勢原市田中348番地	☎ 0463 - 94 - 4711
承 認 書		承認した日
伊勢原市長 殿		令和 4 年 4 月 1 日
納税管理人氏名		伊勢原 花子

上記の納税義務者の納税管理人をとりやめることを承認しました。

※承認書は、納税管理人が個人の場合は自署してください。

記入例

市	税 目	課 税	処 理 の 有 無 等	担当	整 理 番 号				
の 処 理 欄	市県民税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要		備考				
	固定資産税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要						
	国民健康保険税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要						
	軽自動車税	有・無	/ <input type="checkbox"/> 処理済み <input type="checkbox"/> 不要		各税目回付日 /				