

年 月 日

知 多 郡 東 浦 町 長 殿

納税義務者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 () - _____

納 税 管 理 人 廃 止 届

私の $\left\{ \begin{array}{l} \text{固 定 資 産 税} \\ \text{住 民 税} \\ \text{国民健康保険税} \end{array} \right\}$ の納税について、納税管理人 _____

を選任しておりましたが、本年より納税管理人を廃止して、納税義務者が納税いたします。