

納 税 管 理 人 廃 止 申 告 書

年 月 日

箱根町長 様

(納 税 義 務 者)

住 所

氏 名 印

電話番号

次の者を 税の納税管理人から免除していただきたく申告します。

免納税 管理人	住所	電話() ー		
	氏名	印	職業	