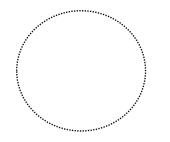
(様式 第5号)

平成 年 月 日



市府民税納税管理人

指 定 廃 止 更

届出書

変

泉佐野市長 殿

	納税管理人
住 所	
(所在地)	
フリガナ	
氏 名	
(名称)	
生年月日	明治・大正・昭和・平成 年 月 日生まれ
電話番号	(

泉佐野市市税条例第16条の規程に基づき上記のとおり届出します。 また、納税管理人の廃止・変更があったときは速やかに届出します。

納税義務者	個人番号												
-------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住 所(所在地)

氏 名(名称) 印

上記の納税義務者の納税管理人を承諾しました。

納税管理人

氏 名 印