

納税管理人変更（解除）申告書

届出年月日		令和 年 月 日
納税義務者	氏名	
	住所	
	連絡先電話番号	
納税管理人	氏名	
	住所	
	連絡先電話番号	
<p>上記のとおり、町道民税、固定資産税、軽自動車税、国民健康保険料、介護保険料、後期高齢者医療保険料の納税管理人を変更（解除）しましたので、申告します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申請者 住所 名前</p> <p>斜里町長 馬場 隆 様</p>		

※ この申告は、納税義務者、納税管理人の双方に写しが送付されますのであらかじめご了承下さい。