

(受付印)

## 固定資産税納税管理人指定解除届

令和 年 月 日

水戸市長 宛て

申請人

㊞

(自署の場合は、押印を省略できます。)

(電話番号)

納税義務者	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	㊞ (自署の場合は、押印を省略できます。)
納税管理人	住 所	
	氏 名	㊞ (自署の場合は、押印を省略できます。)

水戸市市税条例第7条の規定による納税管理人の指定を解除しますので届けいたします。