

(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 様

届出人

(電話番号)

|                                                       |      |  |
|-------------------------------------------------------|------|--|
| 納税義務者                                                 | 住 所  |  |
|                                                       | ふりがな |  |
|                                                       | 氏 名  |  |
| 納税管理人                                                 | 住 所  |  |
|                                                       | 氏 名  |  |
| 水戸市市税条例第 89 条，第 147 条の規定による納税管理人の指定を解除しますので，お届けいたします。 |      |  |