町　長	副町長	課　長	課長補佐	係　長	係

納税管理人解除申告書

年　　月　　日

上里町長　　様

申告者
住　所
氏　名
個人番号又は法人番号

次の者を納税管理人から解除しましたので申告します。

事項(税目)					
納税管理人	住　所				
	氏　名				
	職業及び電話番号	職業		電話番号	

(備考)