様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

# 宇都宮市市税納付推進協力事業所抹消届

（あて先）宇都宮市長

所在地
事業所名
代表者職氏名
登録番号

宇都宮市市税納付推進協力事業所の登録を，下記のとおり抹消したいので申し出ます。

記

| | |
|---|---|
| 理　由 | １　事業所の廃止<br>２　法人の解散<br>３　法人の合併・分割等による営業譲渡<br>４　その他（　　） |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 担当部署 | | | |
| 担当者名 | | | |
| 電話番号 | | ＦＡＸ番号 | |
| Ｅ－mail | | | |