



_____年____月____日

_____ 税務署長 殿

再 調 査 の 請 求 取 下 書

再調査の請求人	住所（納税地）	(電話 _____)
	氏名又は名称	
	代表者住所	(電話 _____)
	代表者氏名	
	法人番号	
代理人	住 所	(電話 _____)
	氏 名	

_____年____月____日付の（で） _____

処分に対する再調査の請求は取り下げます。

※ 整 理 欄	整理簿	審理表	連 絡 せ ん	番号確認

※整理欄は、記載しないでください。

(不服 32)