

_____年____月____日

_____税務署長 殿

参加人

住所（納税地） _____

氏名又は名称 _____

法人番号 _____

代理権消滅届出書（再調査の請求への参加人用）

氏名 _____

下記の再調査の請求への参加について、上記の者の代理権限が消滅したので、届けます。

記

1 再調査の請求人

住所（納税地） _____

氏名又は名称 _____

2 再調査の請求に係る処分

_____年____月____日付の（で） _____

_____処分

※	番号確認
整	
理	
欄	

※整理欄は、記載しないでください。