

平成____年____月____日

____税務署長 殿

住所（納税地） _____

氏名又は名称 _____ 印

代理権消滅届出書

氏名 _____

下記の異議申立てについて、上記の者の代理権限が消滅したので、届けます。

記

平成____年____月____日付でした _____

についての異議申立て