

自動車税スマイル納税キャンペーン応援店登録廃止届出書

年 月 日

北海道札幌道税事務所長 行

応援店の登録を次のとおり廃止したいので届け出ます。

廃止日	年 月 日
廃止の理由	

店舗・施設の名称	
店舗・施設の所在地	

※特別な事情がない限り、廃止予定日の1か月前までに届け出てください。

事業者の名称 (代表者氏名)		
担当者 の 連 絡 先	所在地	
	所属部署	
	職・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

(提出先：北海道札幌道税事務所 自動車税部 自動車税納税課)