**特別徴収義務者登録消除申請書**

受付印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 　月 　日  香川県県税事務所長 殿 | | 香川県税条例第７９条第４項の規定により登録の消除申請します。 | | |
| 登録特別徴収義務者 | 氏名又は名称 | |  |  |
| 住所又は所在地 | |  | |
| （　　　　　局　　　　　番） | |
| 消除する理由 |  | | | |
| 備考 |  | | | |