＿＿＿＿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

※整理欄	番号確認

※整理欄は、記載しないでください。

（不服 80－２）