＿＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

＿＿＿＿＿＿税務署長　殿

再調査の請求人

住所（納税地）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名又は名称　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法　人　番　号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理権消滅届出書（再調査の請求人用）

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の再調査の請求について、上記の者の代理権限が消滅したので、届けます。

記

＿＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日付の（で）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

処分に対する再調査の請求

※整理欄	番号確認

※整理欄は、記載しないでください。

（不服 80－１）