

消費税の納税義務者でなくなった旨の届出書

(収 受 印)

平成○×年 × 月 × 日	届 出 者	(フリガナ)	トウキョウト セタガヤク マツバラ
北 沢 税務署長殿		納 税 地	(〒156-××××) 東京都世田谷区松原××丁目××番××号 (電話番号 03-3322-××××)
	氏名又は 名称及び 代表者氏名	株式会社 高井製作所 代表取締役 高井××	



下記のとおり、納税義務がなくなりましたので、消費税法第 57 条第 1 項第 2 号の規定により届出します。

①	この届出の適用 開始課税期間	自 平成○×年 × 月 × 日 至 平成○×年 × 月 × 日
②	①の基準期間	自 平成○×年 × 月 × 日 至 平成○×年 × 月 × 日
③	②の課税売上高	27,462,516 円
納 税 義 務 者 と な っ た 日		平 成 ○×年 × 月 × 日
参 考 事 項		
税 理 士 署 名 押 印		(印) (電話番号 — —)

※ 税 務 署 処 理 欄	整理番号		部門番号			
	届出年月日	年 月 日	入力処理	年 月 日	台帳整理	年 月 日

注意 ※印欄は、記載しないでください。