

特別徴収義務者の

- 1 名称変更
- 2 住所変更
- 3 休業
- 4 解散
- 5 閉鎖

届

(該当番号を○で囲んで下さい。)

平成 年 月 日提出

芽室町長様 (新) 所在地 _____		下記のとおりお届けします。 特別徴収義務者指定番号 _____	
名称(社名)または 個人(氏名) _____		電話 _____	
変更 (1. 名称変更 2. 住所変更)			
変更事項	変更前	変更後	
住所			
名称 (法人名) 又は (個人名)			
法人番号			
変更年月日	平成 年 月 日		
3 休業 (平成 年 月 日) 4 解散 (平成 年 月 日) 5 閉鎖 (平成 年 月 日)			
変更後の氏名及び所属課名 ならびに電話番号	氏名	課 係 電話 局 (内線 番)	

※この用紙を複写して使用してください。