

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

届出書

(該当番号を○で囲んでください。)

令和 年 月 日提出

河東郡士幌町長 様

下記のとおりお届けします。

(新)

所在地

名称 (社名)

特別徴収指定番号

変更 (1. 名称変更 2. 住所変更)

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
名 称 (社 名)		
住 所		
変 更 年 月 日	令和 年 月 日	令和 年 月 日

3. 休業 (令和 年 月 日) 4. 解散 (令和 年 月 日) 5. 閉鎖 (令和 年 月 日)

変 更 後 の 氏 名 及 び 所 属 課 名	〒	—
な ら び に 電 話 番 号 等	課 係 電話	— — 内線 番