

# 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

(該当の番号を○で囲んでください。)

平成 年 月 日提出

北海道新得町長 様

下記のとおりお届けします。

(新)

所在地 \_\_\_\_\_

特別徴収義務者

指 定 番 号 \_\_\_\_\_

名称 (社名または個人名) \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

変更 (1 名称変更 2 住所変更)

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
名 称		
住 所		
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)		
所 属 課 名 並びに電話番号	課 係 電話	局 ( ) 内線 番