

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

(該当する番号を○印で囲んでください。)

令和 年 月 日

標津町長 様		下記のとおりお届けします。	
所在地		特別徴収義務者コード	
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	
名称 (法人名) または (個人名)			
住 所			
変更年月日	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)			
変更後の連絡先	所 在 地		
	名称(社名)または個人(氏名)	電 話	