

1 名 称 変 更
2 住 所 変 更
特別徴収義務者の 3 休 業 届
4 解 散
5 閉 鎖

(該当する番号に○印で囲んでください。)

令和 年 月 日

中 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	
名称または氏名		電話番号	
法人番号（個人の場合は記入不要）			
○ 変更（1. 名称変更 2. 住所変更）			
変 更 事 項	変 更 前		変 更 後
名称または氏名			
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)または氏名(個人)		電話