

特別徴収義務者の

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

(該当する番号を○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																					
法人番号(個人の場合は記入不要)		<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td><td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>																					
○ 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	平成 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																					