

特別徴収義務者の
1 名称・住所・電話番号変更
2 送付先変更
3 休業
4 合併
5 閉鎖
届

音更町長 宛て

下記のとおり届け出ます。

年 月 日提出

所在地																
特別徴収義務者																
法人番号	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td><td style="width: 5%;"> </td> </tr> </table>															

指定番号

変更年月日

年

月

日

1	変更項目	変更前	変更後
		フリガナ	
	名称		
	住所		
	電話番号		
2	送付先住所		
3	休業 (年 月 日)	4	合併 (年 月 日)
		5	閉鎖 (年 月 日)

注 1 届出の理由に応じて該当する番号を○印で囲んでください。

2 法人町民税に関する異動届は、別途提出してください。