

特別徴収義務者の

- 1 名称・住所・電話番号変更
 2 休業
 3 合併
 4 閉鎖

届

音更町長 あて

下記のとおり届出ます。

平成 年 月 日提出

所在地													
特別徴収義務者													
法人番号													

指定番号 _____ 変更年月日 平成 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	休業（平成 年 月 日）	3	合併（平成 年 月 日）	4	閉鎖（平成 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。