

## 特別徴収義務者の名称等の変更届出書

|            |        |      |
|------------|--------|------|
| (あて先) 稚内市長 | 所在地    | 指定番号 |
| 平成 年 月 日   | 名称(氏名) |      |

| 変更事項  | 変更前      | 変更後    |
|-------|----------|--------|
| フリガナ  |          |        |
| 所在地   |          | (〒 - ) |
| フリガナ  |          |        |
| 名称    |          |        |
| 電話番号  |          |        |
| 変更年月日 | 平成 年 月 日 |        |

次に該当する場合は○印をつけてください

- 1 休業 (平成 年 月 日)     
  2 解散 (平成 年 月 日)     
  3 閉鎖 (平成 年 月 日)

(備考) …連絡事項がありましたら記入してください

担当者氏名

課 係

※ 所在地・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。