特別徴収義務者の　1、名称変更　2、住所変更　3、休　業　4、解　散　5、閉　鎖　6、合　併　届

（該当番号を〇で囲んでください。）　　年　　月　　日提出

幕 別 町 長　あて　　下記のとおりお届けします。

（新）所在地　　特別徴収義務者指定番号

名称（社名）または
個　人（氏名）　　電話

法人番号または
個人番号

１．名称変更　２．住所変更

変更事項	変更前	変更後
フリカ゛ナ		
名称（法人名または個人名）		
住所		
変更年月日	年　月　日	

３．休　業（　年　月　日）　４．解　散（　年　月　日）　５．閉　鎖（　年　月　日）

６．合　併（　年　月　日　合併内容　　）

変更後の氏名及び所属課名ならびに電話番号	氏名	課　係 電話　局（　）内線　番