

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更及び解散届出書

さつま町長 様

年 月 日提出

給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地	〒 -
	名称	
	代表者氏名	
	電話	( ) -
	連絡者氏名	課 係 氏名
	特別徴収指定番号 (7桁)	
	法人番号	

下記のとおり異動したので届け出ます。

## 1. 所在地・名称等の変更届

変更年月日	年 月 日		
変更前		変更後	
フリガナ		フリガナ	
旧所在地	〒 -	新所在地	〒 -
フリガナ		フリガナ	
旧名称		新名称	
電話		電話	

## 2. 解散・休業・廃業届 (該当する□に、✓印をつけてください。)

解散等年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 廃業 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--------	-------	---

備考	
----	--

- ・変更や解散があった場合には、すみやかに提出してください。
- ・所在地だけの変更または名称だけの変更の場合でも、新旧住所地・名称を記入してください。
- ・所在地・方書・名称には、必ずフリガナをつけてください。