

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書及び解散等届出書

市町村コード 442143

国東市長 あて 年 月 日提出	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地	〒										特徴指定番号				
		名称											担当者	係			
		代表者												氏名			
		法人番号															

1. 所在地・名称変更等の変更

変更事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
電話番号		
変更年月日	令和 年 月 日	

※フリガナは、誤読をさけるため必ず付けてください。

2. 解散・休業・廃業（該当する□に、印をつけてください。）

解散等年月日	令和 年 月 日		届出事由	解散 <input type="checkbox"/>	休業 <input type="checkbox"/>	廃業 <input type="checkbox"/>
異動後の徴収	特別徴収税額	徴収済税額	未徴収税額	異動後の未徴収税額の徴収		
	円	月分から 月分まで 円	月分から 月分まで 円	1. 一括徴収 (未徴収税額_____円は _____月分で納入します。)		
				2. 普通徴収		