

給与所得に係る

届

1. 特別徴収義務者新規
2. 特別徴収義務者名変更
3. 住所変更
4. 休業
5. 解散
6. 閉鎖

(該当する番号を○で囲んでください。)

下記のとおり届けます。

令和 年 月 日

市長 様

法人番号	
------	--

所在地

名称（社名）または  
個人名（氏名）

印

(該当する番号を○で囲んでください。)

1. 新規

名称（社名）または 個人名（氏名）	
住 所	〒 _____ 電話番号 _____

2. 名称変更

3. 住所変更

変更事項	変更前	変更後
名称（社名）または 個人名（氏名）		
住 所	〒 _____ 電話番号 _____	〒 _____ 電話番号 _____
変更年月日	令和 年 月 日	

4. 休業（令和 年 月 日）

5. 解散（令和 年 月 日）

6. 閉鎖（令和 年 月 日）

変更後の連絡先	所在地	〒 _____
	名称（社名）または個人（氏名）	電話 _____