

特別徴収義務者
・開始
・変更 届け
・終了

令和 年 月 日

木古内町長 様

特別徴収義務者番号（指定番号）

（開始の場合は不要です。）

所在地
（又は住所）

事業所名
（又は氏名）

印

担当

連絡先

法人番号
（又は個人番号）

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

項目	変更前
名称	
住所	
送付先住所	
電話番号	

⇒

変更後（又は開始）

異動日	令和 年 月 日 より	備考	
-----	-------------	----	--

※法人町民税に関する異動届は別途提出が必要です。