入 湯 税 に 係 る 異 動 届

受付印	令和　　年　　月　　日 福島県耶麻郡北塩原村長　様	指定番号

経営者	住所 所在地			
	氏名 名称	㊞		
営業地 所在地			屋号 又は寮名	
特別徴収 義務者	住所 所在地			
	氏名 名称			

下記のとおり異動があったのでお届けします。

1　変　更　（変更のあった該当箇所のみ記入してください。）

区分		異動前	異動後
経営者	住所・所在地		
	氏名又は名称	㊞	㊞
	営業所所在地		
	屋号（寮名）		
特別徴収義務者	住所・所在地		
	氏名又は名称	㊞	㊞
変更年月日		令和　　年　　月　　日	

2　休　業・閉　鎖

休業年月日	令和　　年　　月　　日から 令和　　年　　月　　日まで	備考	
閉鎖年月日	令和　　年　　月　　日	備考	

3　理　由

※必要と思われる書類があるときは、適時添付してください。