

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

ご注意

2 1

変更事由に該当する事項を必ずチェックしてください。
所在地、名称には誤記を避けるために必ずフリガナをつけてください。

平成 年 月 日	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	郵便番号	特別徴収義務者 指定番号	
		名称	法人番号		
		代表者の 職氏名印	連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係	氏名
苦小牧市長 様			(印)		() —

変更年月日	平成 年 月 日
-------	----------

変更項目	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒 —	〒 —
フリガナ		
名 称		
電 話	() —	() —
変更の事由	<input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> 合併・被合併 <input type="checkbox"/> 閉 鎖 <input type="checkbox"/> 名称変更 <input type="checkbox"/> 休 業 <input type="checkbox"/> 廃 業 <input type="checkbox"/> 電話変更 <input type="checkbox"/> 解 散	備考 <small>※合併・被合併は下の 項目も記入してください</small>
合 併 ・ 被 合 併	年 月 日 名称「 」指定番号「 」と合併する。 合併後、指定番号は「 」を使用する。 ※ 被合併については、給与所得者異動届出書も併せて提出してください。	