特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

ご注意

２　１　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。

変更事由に該当する事項を必ずチェックしてください。

年　月　日 苫小牧市長　様	（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		
				法人番号		
		名称		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	
		代表者の職氏名印	㊞		氏名	
					電話	（　　） －

変更年月日	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	□所在地変更　□合併・被合併　□閉鎖 □名称変更　□休業　□廃業 □電話変更　□解散 ※合併・被合併は下の項目も記入してください	備考
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。	