

(様式2)

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

													処理		
野々市市長 宛	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 又は住所	〒										特別徴収義務者 指定番号		
		名称 又は氏名											担 当 者	所属	
		代表者の 職氏名												氏名	
		※個人番号又は 法人番号													
年 月 日 提出															

事 項	変 更 前										変 更 後																			
フリガナ																														
所在地 又は住所	〒 -										〒 -																			
フリガナ																														
方 書																														
フリガナ																														
名 称 又は氏名																														
電 話	() -										() -																			
※個人番号又は法人番号																														

変更年月日	年 月 日
変更理由	<input type="checkbox"/> 1. 名称変更 <input type="checkbox"/> 2. 所在地変更 <input type="checkbox"/> 3. 合併等による変更 <input type="checkbox"/> 4. 特別徴収事務部署の統合又は分割 <input type="checkbox"/> 5. その他 ()
備 考	

※誤読をさけるためフリガナは必ずつけてください。

【書類送付先】
書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、下記に記入してください。

送	フリガナ	
	所在地 又は住所	〒
付	フリガナ	
	方 書 (ビル名等)	
先	フリガナ	
	名 称 又は氏名	
	電話番号	() -

◎変更があった場合は速やかに提出してください。