

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

○ 変更があった場合、すみやかに提出してください。

令和 年 月 日 ニセコ町長 様	特 別 給 与 徴 収 義 務 者)	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称		連 絡 先	係	
		代表者の 役職氏名			氏名	
				電話		

		変更日	年 月 日	変更事由	1 所在地 2 名称変更 3 合併 4 ()
	変 更 前	変 更 後			
フリガナ					
所在地	〒	〒			
フリガナ					
名 称					
電 話	() -	() -			
備 考					
	合併先の名称 [] 指定番号 []	合併後、使用する指定番号 []			

- ご注意 ○ 所在地・名称には誤読をさけるために、必ずフリガナを記入してください。
 ○ 変更の事項のみ記入してください。
 ○ 代表者の変更は届出の必要はありません。