

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。

平成 年 月 日 ニセコ町長 様	給 与 支 払 者	特別 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 職氏名印	印		氏名	
						電話	

		変更日	平成 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。