

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

○変更があった場合は、速やかに提出してください。

|                        |                                    |             |   |                     |      |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------------------------|-------------|---|---------------------|------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 五所川原市長宛<br><br>年 月 日提出 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者<br>(特別徴収義務者) | 所在地         | 〒 | 法人番号<br>(法人の場合のみ記入) |      |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |                                    | フリガナ        |   | 特別徴収義務者<br>指定番号     |      |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |                                    | 名称          |   | この届出書に<br>応答される方    | 係・氏名 |       |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |                                    | 代表者の<br>職氏名 |   |                     | 電話   | (内線 ) |  |  |  |  |  |  |  |  |

|             |                                       |  |       |       |       |
|-------------|---------------------------------------|--|-------|-------|-------|
| 変更事由        | 1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 書類送付先変更 4. その他( ) |  |       | 変更年月日 | 年 月 日 |
| 事項          | 変 更 前                                 |  | 変 更 後 |       |       |
| フリガナ        |                                       |  |       |       |       |
| 所在地         | 〒                                     |  | 〒     |       |       |
| フリガナ<br>方 書 |                                       |  |       |       |       |
| フリガナ<br>名 称 |                                       |  |       |       |       |
| 電 話         | (内線 )                                 |  | (内線 ) |       |       |
| 備 考         |                                       |  |       |       |       |

※所在地・方書・名称には、誤読をさけるために必ず「カタカナ」でフリガナを振ってください。

※用紙が足りない場合は、コピーしていただくか、五所川原市役所ホームページからダウンロードしてご使用ください。