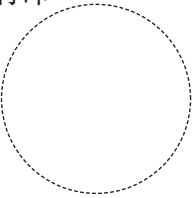


特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

【お願い】 誤読をさけるため、所在地・名称には必ずフリガナをふってください。

※新規に特別徴収を実施する事業所は太枠内のみ記入してください

受付印  令和 年 月 日 七尾市長 あて	給 特 与 別 支 徴 払 収 義 務 者 者	フリガナ	〒 -	特別徴収義務者指定番号		
		所在地		法人番号		
		フリガナ		連 絡 先	係	
		名 称			氏名	
代表者 職氏名			電話	- -		

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒 -	〒 -
フリガナ		
名 称		
電 話	- -	- -
法 人 番 号		
備 考		

◎上記以外に書類の送付を希望される場合には、下記の欄に記入してください。

変 更 理 由 (該当する項目に☑)	<input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転廃止 <input type="checkbox"/> 新法人の設立 <input type="checkbox"/> その他
	変更年月日 令和 年 月 日

送 付 先	フリガナ	〒 -
	所 在 地	
	フリガナ	
	名 称	
	電 話	- -