特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合は速やかに提出してください。
◎ 名称には誤読をさけるため必ずフリガナをお願いします。

年 月 日 （宛先） 安曇野市長	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	法人番号		
				特別徴収義務者指定番号		
		名称		担当者連絡先	係	
					氏名	
		代表者の職氏名			電話	— —

	変更前	変更後
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
フリガナ		
代表者の職氏名		
電話	— — （内線 ）	— — （内線 ）
変更の内容	1. 名称変更　3. 所在地変更（登記簿変更有）　5. 休業・廃止 2. 合併（対等・吸収）　4. 送付先変更（登記簿変更無）　6. その他（ ）	
備考		変更年月日　年　月　日