

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。

令和 年 月 日 岩手県 滝沢市長 あて	給（ 特 与別 徴 収 義 務 者 ）	住 所 又は 所在地													指定番号						
		氏 名 又は 名 称													連絡者の 係及び氏名 並びに 電話番号	所属					
		法人番号																	氏名		
		代表者の 職氏名・印														電話					

事 項	変 更 前		変 更 後			
フリガナ						
所 在 地	〒		〒			
フリガナ						
名 称						
電 話						
変更年月日	令和 年 月 日		送 付 先	<特別徴収事務に係る書類の送付先について> 上記以外への送付を希望される場合は下欄に記入してください。		
変更事由 (該当に○)	1. 名称変更			フリガナ		
	2. 所在地変更			送付先 名称		
3. 合併						
4. 特別徴収事務の一本化						
5. 事務所等の廃止						
6. その他 ()						

◎ 所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを記入してください。

◎ 様式は、市ホームページにも掲載しています。(http://www.city.takizawa.iwate.jp/)