

特別徴収義務者 所在地・名称等変更届

※用紙はコピーしてお使いください。

令和 年 月 日 提出 (宛先) 茅 野 市 長	（ 特別徴収義務者 給与支払者 ）	所在地 (住 所)	〒												特別徴収義務者 指 定 番 号			※市町村ごとに 異なります
		名 称 (氏 名)													連絡先	係		
		代 表 者 職 氏 名														担当者		
		法人番号																電話

■変更年月日	令和 年 月 日	■変更事由	☐ 名称変更 ☐ 所在地移転 ☐ 送付先変更 ☐ 合併 ☐ その他				
--------	-------------------------------	-------	--	--	--	--	--

所在地・方書(ビル名等)・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。

事 項	変 更 前 (旧)	※ 変更項目のみ記入してください。	変 更 後 (新)	※ 変更項目のみ記入してください。
フリガナ				
名 称				
フリガナ				
所 在 地 (送 付 先)	〒		〒	
電 話 番 号				
備 考				