

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。
 特別徴収に関するもの以外の用紙で変更届を提出されても、うまく反映されないことがありますのでなるべくこの用紙をご利用ください。

(宛先) 新 発 田 市 長 年 月 日 提出	給 (特別 徴収 義務 者)	住所 (居所) 又は 所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		氏名 又は 名称		連絡者の氏名	所属	
				及び所属課、係名	氏名	
				並びに電話番号	電話 () —	

	変 更 年 月 日	年 月 日
	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
法人番号	—	—
電 話	—	—
変更事由	<input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> 名称変更 <input type="checkbox"/> 新設合併	備 考

- 1 名称は誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。
- 2 変更事由に該当する事項に必ずチェックをつけてください。
- 3 送付先の変更の場合、別の様式がございます。新発田市ホームページからダウンロードしていただくか、別途お問い合わせください。

※法人番号が変更となる場合、特別徴収義務者指定番号が変更となります。その場合は、P13, 14の異動届出書を使い、従業員の方の転勤の手続き(記載例はP7)をしてください。