|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書　　　**提****※変更があった場合は、速やかに提出してください。** | ※処　理事　項 | １．現年度　２．新年度　３．両年度 |
|  |
| 令和　　年　　月　　日北秋田市長　様 | （特別徴収義務者）給与支払者 | 住所(居所)又は所在地 |  | 特別徴収義務者指　定　番　号 |  |
| 名　　称 |  | 連絡者の係及び氏名並びにその電話番号 | 係 |  |
| 氏名又は代表者名 |  |  | 氏名 |  |
| 個人番号又は法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話 |  |
|  |
| 事　　　　項 | 変　　　　　更　　　　　前 | 変　　更　　後（特別徴収関係書類送付依頼先） |
| フリガナ |  |  |
| 住所（居所）又は所在地 |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 氏名又は名称 |  |  |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ | －　　　　－　　　　（担当者氏名：　　　　　　　　） |
| 備考 |  | 業務開始日　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 変更理由1. 氏名又は名称の変更
2. 住所（居所）又は所在地の変更
3. 合併
4. 特別徴収事務の一本化
5. 事業所等の廃止
6. その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |