

特別徴収義務者 所在地・名称・電話番号等変更届出書

(あて先)小松市長 年 月 日提出	特別徴収義務者	所在地	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号				
		名 称											担 当	係			
		法 人 番 号 <small>(個人番号は記載不要)</small>												氏名			
																電話	

年 月 日をもって変更しました。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒 -	〒 -
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号	() -	() -
変 更 の 事 由	<input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> 名称変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> その他()	備 考

※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。

◎変更があった場合は、速やかにこの届出書を提出してください。