

特別徴収義務者の所在地・名称等の変更届出書

丹波市長 様 年 月 日 提出	特別徴収義務者	所在地		指定番号				
		会社名 屋号		連絡先	所属			
					氏名			
					電話			
		代表者名						
		法人番号又は個人番号		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		
会社名 屋号		
電話番号		
関係書類送付先 (上記と相違がある場合は ご記入ください)	〒	〒
変更理由	1. 名称変更 ☐ 社名変更 ☐ 合併による変更 (☐ 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 ☐ 旧社名の法人は登記上解散し合併) ☐ 分割による変更 ☐ その他 () 2. 所在地変更 ☐ 事務所等が移転 ☐ その他 () 3. その他 ☐ 徴収の一本化 ☐ 事務所等の廃止 ☐ その他 ()	