

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。

滝沢市長 殿 令和 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	住所 又は 所在地							特別徴収義務者 指 定 番 号		
		氏 名 又は 名 称							担当者 連絡先	所属	
		個 人 番 号 又は法人番号								氏名	
		代表者の 職氏名								電話	

事 項	変 更 前	変 更 後								
フリガナ										
住所又は 所在地	〒	〒								
フリガナ										
氏名又は 名 称										
電 話										
個 人 番 号 又は法人番号										
変更年月日	令和 年 月 日									
変更事由 (該当に○)	1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 合併 4. 特別徴収事務の一本化 5. 事務所等の廃止 6. その他 ()	書類送付先 <特別徴収義務に係る書類の送付先について> 上記以外への送付を希望される場合は下欄に記入してください。								
		フリガナ 送付先 名称								
		送付先 住所								

◎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。
 ◎様式は、市のホームページにも掲載していますのでご利用ください。(https://www.city.takizawa.iwate.jp/)
 【提出先】 〒020-0692 岩手県滝沢市中鞆飼5 5 滝沢市役所 税務課