

## 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

平成 年 月 日  上富良野町長 様	給 (特別 徴収 義務 者)	所在地		コード	
		名称		特別徴収義務者 指定番号	担当者 連絡先
		代表者の 職氏名印	Ⓜ		所属
				氏名	
				電話	( ) 内線

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住 所)	〒	〒
方 書 (ビル名など)		
フリガナ		
名 称		
電 話	( ) 内線	( ) 内線
備 考	変更年月日	年 月 日
	変更事由	<p style="text-align: center;">該当事由に○をつけてください。</p> <p style="text-align: center;">1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 合 併 4. 分 割 5. その他( )</p>
		年 月 日[ ]と合併 指定番号は、今後[ ]を使用する