

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書				※北上市 処理欄	登 録	確 認
				特別徴収義務者 指 定 番 号		
北 上 市 長 様  年 月 日 提 出	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所 在 地				
		名 称  代表者の 職 氏 名	担当者の係 及び氏名 並びにその 電 話 番 号		係 フリガナ 氏名  電話 ( ) -	

変 更 事 由	1.名称変更	2.所在変更	3.書類送付先変更	4.合併	5.その他 (※4、5の場合は摘要欄も記入してください)
---------	--------	--------	-----------	------	---------------------------------

○誤読をさけるために必ずフリガナをふってください。

事 項	変 更 前	変 更 年 月 日	年 月 日
		変 更	後
フリガナ			
所在地(住所)	〒 -	〒 -	
フリガナ			
名 称			
電 話	( ) - 内線	( ) -	内線
摘 要	※合併の場合は詳細を記載してください。(例 株式会社AとB株式会社が合併し、株式会社Cとなる。存続会社はA。など)		