

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日	〒	所在地	特別徴収義務者 指 定 番 号
中之条町長 様	氏名又は 職氏名印	連絡及び氏 名並びに 電話番号	係
	代表者の 職氏名印		氏名
	㊟		電話

変更年月日	年 月 日	変更理由	1.名称変更 6.その他()
事項	変 更 前	変 更 後	2.組織変更 3.統合・合併 4.所在地変更 5.書類送付先変更

フリガナ	〒	変 更 前	変 更 後
所在地	〒		
フリガナ			
名 称			
電 話 番 号			
書 類 送 付 先	フリガナ		
	所 在 地		
	フリガナ		
	名 称		

統 合 ・ 合 併 等	・新設合併 ・吸収合併 ・統合、分社・分割 [存续会社 → 名称 [名称] 解散会社 → 名称 []]
-------------	--

※ 市町村使用欄

※ ご注意 所在地・名称欄には、誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。