

特別徴収義務者の所在地・名称変更等届出書

平成 年 月 日付で、下記のとおり変更いたします。

平成 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地		特別徴収指定番号		
新冠町長 宛		名称	®	担当者 連絡先	所属	
				氏名		
				TEL		

(変更事項のみご記入ください)

事 項	変 更 前	➔	変 更 後
所 在 地	〒		〒
名 称	フリガナ		フリガナ
送 付 先	〒		〒
送付先名称	フリガナ		フリガナ
電話番号			
変 更 理 由	1. 所在地移転 2. 送付先変更 3. 名称変更 4. 合併 5. 給与事務統合 ※4・5の場合は、転勤の異動届出書も提出して下さい。		

連絡先 〒059-2492 北海道新冠郡新冠町字北星町3-2
 新冠町役場 税務課 賦課係
 電話 0146-47-2115(直通) FAX 0146-47-2496

新冠町役場処理欄			備考
処理日	平成 年 月 日		