

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

(1) 変更があった場合は、速やかに提出してください。

年 月 日	提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒 ー	※ 処理 事項	
富山県砺波市長 宛				名 称	連絡者の 係及び氏 名並びに その電話 番号	特別徴収義務者 指定番号
				代表者の 職氏名印	係	氏名
					電 話 () ー	

(2) 誤読をさけるため、必ずフリガナを振ってください。

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ 所 在 地 (住 所)	〒 ー	〒 ー
フリガナ 方 書		
フリガナ 名 称		
電 話	() ー	() ー
備 考		

※印の砺波市処理欄は、届出者において記載する必要がありません。