給与所得等に係る特別徴収義務者の所在地･名称変更･解散等届出書　（小樽市提出用）

（宛先）小樽市長 年　月　日提出	（特別徴収義務者）給与支払者	所在地	〒	担当者	課　係	特別徴収義務者指定番号
		名称又は氏名			氏名	
		法人番号			電話	

		変更前	変更後
変更事項	フリガナ		
	所在地（住所）	〒	〒
	フリガナ		
	名称又は氏名		
	電話		
変更年月日		年　月　日	
書類送付先	フリガナ		
	所在地（住所）	〒	
	フリガナ		
	名称又は氏名	担当　電話	

変更理由	① □ 社名変更　② □ 所在地変更　③ □ 本店登記地変更　④ □ 書類送付先変更 ⑤ □ 新設・吸収 合併（法人番号の変更 有・無）　⑥ □ 解散・倒産・閉鎖　⑦ □ その他 ※現在、給与所得等に係る特別徴収対象者が存在し、⑤法人番号変更有、又は⑥に該当する場合は、給与所得者異動届出書の提出が必要となります。
備考	

※誤読を避けるため、所在地(住所)、名称又は氏名には必ずフリガナをお願いします。