

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	(特別 給与徴 収義務 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				
年 月 日提出											
変 更 事 項	フリガナ	変 更 前				変 更 後					
	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 <input type="checkbox"/> 社名変更 ② <input type="checkbox"/> 所在地変更 ③ <input type="checkbox"/> 本店登記地変更 ④ <input type="checkbox"/> 書類送付先変更 ⑤ <input type="checkbox"/> 新設・吸収合併(法人番号の変更有・無) ⑥ <input type="checkbox"/> 解散・倒産・閉鎖 ⑦ <input type="checkbox"/> 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。