

## 特別徴収義務者の名称等変更届出書

深川市長 様  令和 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	名称(氏名)													特別徴収義務者 指定番号
		所在地	〒												
		法人番号													
変更事項	変 更 前						変 更 後								
フリガナ															
名 称															
フリガナ															
住 所															
電話番号															
変更年月日	令和 年 月 日														
次に該当する場合は○印を付けてください。 1.休業(令和 年 月 日)    2.解散(令和 年 月 日)    3.閉鎖(令和 年 月 日)															
備考 ~ 連絡事項がありましたら記入してください。											担当者氏名				
											課 係				
											(TEL)				

(注)所在地・名称には誤読をさけるため必ず「フリガナ」を付けてください。