

特別徴収義務者の所在地及び名称変更届出書

※ 処理事項 1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

年 月 日 (あて先) 寝屋川市長	(特別徴収義務者)	法人番号																			特別徴収義務者 指 定 番 号		
		所在地																					
		氏名又は名称																			連絡者の課 及び係・氏 名並びにそ の電話番号	課・係	
		代表者の 職・氏名																				氏名	
																						電話	

事 項	変 更 前	変 更 後
法人番号		
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
氏名又は名称		
電話		
変更事由		1. 移転 2. 送付先変更 (特徴事務取扱先) 3. 社名変更 4. 合併 (会社名) 5. その他 ()
備考		

○所在地・氏名又は名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。
 ○特別徴収義務者が個人の場合、法人番号欄の記載は不要です。(個人番号は記載しないでください。)
 お問い合わせ及び提出先 〒572-8555 寝屋川市本町1番1号 寝屋川市 市民サービス部 (税制・市民税担当) 電話072-813-1114(直通)