

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処理 事項	1. 現年度	2. 新年度

平成 年 月 日 糸田町長殿	給 与 支 払 者	(特 徴 義 務 者)	所 在 地		特別徴収義務者 指 定 番 号		
			名 称		連絡者の係 氏名及び 電話番号	係	
			代 表 者 の 職 氏 名 印	⑩		氏名	
					電話		

お願い

変更年月日	平成 年 月 日	変更理由	1. 住所移転 2. 送付先の変更 3. 名称変更 4. 会社合併 5. その他()
-------	----------	------	--

○ 誤読をさけるためにフリガナは必ずふりつけてください。
○ 変更があった場合は、速やかに提出してください。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地		
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
係・電 話		
会 社 合 併 記 載 欄	会社名()と()が合併 合併後の指定番号(新しく必要・引続き)番を使用)とし()月分から特別徴収納付を希望 ※合併に伴う給与所得者異動届出書については、別途提出願います。	
備 考		