

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
										特別徴収義務者 指定番号			
平成 年 月 日 糸田町長殿	給 与 支 払 者 (特 徴 義 務 者)	所 在 地	〒								連絡者の係 氏名及び 電話番号	係	
		名 称										氏名	
		代表者の 職氏名印	⑩									電話	
		<small>個人番号又は法人番号</small>											

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()
-------	----------	------	--

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		
フリガナ	〒	〒
送 付 先		
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		

お願い
 ○変更があつた場合は、速やかに提出してください。
 ○誤読をさけるためにフリガナは必ずふりてくたさい。