

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

年 月 日	〒 _____	所在地	—	特別徴収義務者 指定番号	_____
市区町村長		(特別徴収義務者) 給与支払者	名称	係	法人番号
			印	氏 名	電話番号
				担当連絡先	_____

変更内容 1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 組織変更 4. 合併 5. 特別徴収関係書類の送付先のみ変更 6. 休業 7. 解散・閉鎖 8. その他 ()	変更年月日 年 月 日 変更事項 変 更 前 変 更 後 ふりがな 〒 _____ 〒 _____ 所在地 〒 _____ ふりがな 名 称 備考
---	---

・「ふりがな」は必ず記載してください。
 ・代表者のみの変更は、この届出を提出する必要がありません。