

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

年 月 日	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地	〒 -	特別徴収義務者 指定番号											
市区町村長		名称		印	法人番号										
					担当連絡先	係									
					氏名										
					電話番号										

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。