

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

年 月 日  白糠町長	給(特別徴収義務者)与(特別徴収義務者)払(特別徴収義務者)	所在地	〒	法人番号																
		(フリガナ)名称	Ⓜ	特別別徴収義務者指定番号																
				担当連絡先	係															
				氏名																
電話	( )	-																		

		変更年月日	令和 年 月 日
事項	変更前	変更後	
フリガナ			
所在地	〒 -	〒 -	
フリガナ			
名称			
電話番号	( ) -	( ) -	
変更理由 該当の番号 を○をつけ てください	1. 商号変更（合併の存続会社を含む） 2. 組織変更 3. 所在地変更 4. 特別徴収関係書類の送付先のみ変更 5. 吸収合併（消滅会社） 6. 新設合併（新会社設立） 7. 休業 8. 解散・廃業 9. 法人に変更・個人事業主に変更 10. その他（ ）		
備考	5～9の場合は、原則として、従業員様の「給与所得者異動届出書」の提出が必要となります。		

- (注) 1 誤読をさけるため、所在地及び名称にはフリガナを振ってください。  
 2 変更する事項欄のみご記入ください。  
 3 代表者のみの変更は届出の必要はありません。  
 4 この届出書を提出された場合も、法人町民税の異動届出書を提出したことはありませんのでご注意ください。