

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合はすみやかに提出してください。

年 月 日	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所(箇所) 又は 所在地	(電話)	指定番号		
かつらぎ町長様		フリガナ 氏名又は 名称		連絡者の 係		
		法人番号		係・氏名 並びに	氏名	
		代表者の 職氏名印		電話番号	電話	

	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						
法人番号						
電 話	内線	内線				
変更の 内 容	1. 名称変更	送 付 先	変 更 年 月 日	年 月 日	(特別徴収事務に係る書類の送付先について) 上記以外への送付先を希望される場合は下欄に記入してください。	
	2. 事務所等の移転					送 付 先 住 所
	3. 合併					電 話 番 号
	【事業所名 今後、指定番号は【 】を使用する。 4. その他 ()					フリガナ 送 付 先 名 称

◎お願い

- ・所在地・方書・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをふってください。
- ・合併により異動が生じる場合は、あわせて異動届出書を提出してください。