

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※事業所の名称や住所が変更になる場合にお使いください。

年 月 日 (あて先) 市区町村長様	給 与 支 払 者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所 在 地	郵便番号 —	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称			連 絡 者 の 係 名、氏 名 及 び そ の 電 話 番 号	係 名
		代表者の 職 氏 名 印	Ⓜ			氏 名
				電 話	() —	

所在地・方書（ビル名等）・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
郵便番号	—	—
所 在 地 (住 所)	フリガナ	
	フリガナ	
	ビル内 方	ビル内 方
名 称	フリガナ	
個人番号又は法人番号		
電 話	() —	() —
変 更 理 由 (○をつけてください)	1 所在地移転 2 送付先変更 3 名称変更 4 合併 5 給与事務統合 ※ 4と5の場合、転勤の異動届出書も提出してください。	