

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※処理欄

年 月 日 (宛先)	給与 支払 義務者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)											特別徴収義務者 指定番号			
		名称 (氏名)											担当者	係		
		代表者の 氏名印												印	氏名	
		法人番号														電話

変更理由	1 名称変更 2 所在地変更 (登記簿変更有) 3 送付先変更 (登記簿変更無) 4 合併 → () (名称:) と合併 5 その他 () (指定番号:) なお, 指定番号は今後[]を使用する。		変更 年月日	年 月 日
事項	変更前	変更後		
フリガナ				
所在地 (住所)	〒	〒		
フリガナ				
方書 (ビル名・階数等)				
フリガナ				
名称 (氏名)				
電話	()	()		
備考				

※所在地・方書・名称には誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。

※合併等により指定番号が変更となる給与所得者がいる場合は、本書に加えて給与所得者異動届出書を提出してください。