

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

(あて先) 王滝村長 令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 — ※届出時点での所在地・名称を記入してください。										特別徴収義務者 指定番号		※市町村ごと に異なります
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	所属	課 係
		代表者の 職氏名印	印											氏名	
		法人番号又は 個人番号													

変更年月日	令和 年 月 日	◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。 ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。		
事項	変更前(旧)	※変更項目のみ記入してください。	変更後(新)	※変更項目のみ記入してください。
フリガナ				
所在地 (送付先)	〒 —		〒 —	
フリガナ				
名称				
電話番号		(内線)		(内線)
変更理由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転 2. 送付先変更 3. 社名(名称)変更 4. 法人成り 5. 個人事業化 6. 給与事務の統合【下欄を記入してください。】 7. 合併による変更【下欄を記入してください。】 8. 分割による変更【下欄を記入してください。】 9. その他()			

統合・合併・分割後の 指定番号	1. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。	統合・合併・分割される 事業所	所在地	〒 —										
			フリガナ											
			名称											
			電話番号	(内線)										
			法人番号											
	2. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		特別徴収義務者 指定番号											
			指定番号											