

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

内灘町長 あて 令和 年 月 日	給 与 支 払 者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地 (住所)	〒	特別徴収義務者 指定番号									
		フリガナ		連 絡 先	係								
		名称 (氏名)			フリガナ 担当者								
		法人番号			電 話	- -							

	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 内 容	フリガナ		
	所在地	〒	〒
	フリガナ		
	名 称		
	電 話	-	-
	関連書類 送付先	〒	〒
	(1) 変更年月日 令和 年 月 日 (2) 変更理由 (該当項目に☑) <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> その他(理由:) (3) 変更理由が「合併による変更」の場合は、今後の指定番号の取り扱いについて、下記の該当項目を記入してください。 <input type="checkbox"/> 引き続き現在の指定番号を使用 <input type="checkbox"/> 合併・吸収先の指定番号 _____ を使用 ➡ 「給与所得者異動届出書」の提出が必要 <input type="checkbox"/> 新たに指定番号を取得 ➡ 「給与所得者異動届出書」の提出が必要		
備 考			

※ 誤読を避けるため、所在地及び名称には必ずフリガナを記入してください。

※ 関係書類送付先は、給与支払者の所在地以外の住所を指定する場合に記入してください。