

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速やかに提出してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|------|-------|----------------------|--|
| 令和 年 月 日 提出 (市・町)長 様 | 給与支払者 (特別徴収 義務者) | 給与支払者の個人 番号又は法人番号 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 所在地 | | | | | | | | | | | | 連絡先 | 部署名 | | 前年度分の特別徴収 義務者指定番号 | |
| | | 氏名又は 名称 | | | | | | | | | | | | | 担当者 | | | |
| | | 代表者の 職氏名 | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | () - | | |

| 変更内容 | 変更前 | 変更後 | |
|--------|--|-------|----------|
| フリガナ | | | |
| 所在地 | 〒 | 〒 | |
| フリガナ | | | |
| 氏名又は名称 | | | |
| 電話 | () - | () - | |
| 変更理由 | (1)名称変更 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 法人成り※ <input type="checkbox"/> 個人事業主変更※ <input type="checkbox"/> 合併による変更 ↳合併の場合は登記上の取扱いについて記載して下さい。 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し、社名を変更した <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し、別法人に合併された※ ※給与所得者異動届出書(転勤)を別途提出してください。 (2)所在地変更 <input type="checkbox"/> 事業所等の移転 <input type="checkbox"/> 送付先の変更 (3)その他 () ◆該当する理由に☑を付けてください。その他の場合は、具体的な内容を()に記入してください。 | 変更年月日 | 令和 年 月 日 |