

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

○変更があった場合、すみやかに提出してください。

安来市長様	給 与 支 払 者	特別 徴収 義務 者	所在地 又は住所	〒 -										特別徴収義務者 指定番号		
			名称 又は氏名											連絡先 (担当者)	所属	
			法人番号 又は個人番号													
令和 年 月 日 提出														電話		

		変更日	令和 年 月 日	変更事由	1 所在地	2 名称	3 合併	4 送付先
	変 更 前	変 更 後						
フリガナ								
所在地 又は住所	〒 -	〒 -						
フリガナ								
名称 又は氏名								
電 話	() - 内線	() - 内線						
送 付 先								
備 考								
	合併先の名称 [] 指定番号 []				合併後、使用する指定番号 []			

- ※ 所在地・名称には誤読をさけるために、必ずフリガナを記入してください。
- ※ 変更の事項のみ記入してください。
- ※ 代表者の変更は届出の必要はありません。