

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 令和 年 月 日 提出 | 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 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | |
| 住 所 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・名称には誤読をさめるために、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。