|  |
| --- |
| 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書 |
|  | 給与支払者 | 特別徴収義務者 | 特別徴収義務者指定番号 | 　 |
| 　 | 令和　　年　　月　　　日 | 　 |
| 　　　 | （フリガナ） |  |
| 名称または氏名 |  |
| 所在地（住所） | 〒 |
| 長　様 |
| 　　　　　　　　 | 連　　絡　　　先 | 代表者の氏名 |  |
| 所属 | 　 |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
|  |
|  | 　 | 　　　　　　　　　　　変更前 | 　　　　　　　　　　　　変更後 |
| フリガナ |  | 　 |  |
| 名称　　　　　　　　　　　　　または　　　　　　　　　氏名 |  |  |
| 　　所在地 | 〒 | 〒 |
| 　　（住所） |
| 電話番号 | 　 | 　 |
|
| 　１．名称変更 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　２．所在地変更 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　３．合併 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　４．特別徴収事務の一本化 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　５．事務所の廃止 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　６．その他（ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 合併後に存続する 法人（合併法人）名称 |  |
| 合併後に使用する　　　　　　　　　　　特別徴収義務者指定番号 |  | 変更年月日 |  |
|  | ◎特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、 |  |  |
|  | 下記の欄に送付先の名称・所在地を記入して下さい。 |  |  |  |  |  |
| 送付先 | フリガナ |  | 備考 | 　 | 　 | 　 |
| 名称　　　　　　　　　　　　　または　　　　　　　　　氏名 |  |  |
| 所在地　　　　（住所） | 〒 |