

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

長 殿	(特別徴収義務者) 給与支払者	特別徴収義務者 指定番号		
		住所(居所) 又は 所在地	〒	
		(フリガナ)		(電話)
		氏名又は 名称		
		個人番号又は 法人番号		
		代表者の 氏名		
	連絡先	所属		
氏名				
電話				
年 月 日 提出				

変更事項		変更前	変更後	
	フリガナ			
氏名又は 名称				
住所(居所) 又は 所在地	〒		〒	
電話番号				
変更事由	1. 氏名又は名称の変更 2. 住所(居所)又は所在地の変更 3. 合併 4. 特別徴収事務の一本化 5. 事務所等の廃止 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・所在地を記入してください。

送付先	フリガナ		備考
	氏名又は 名称		
	住所(居所) 又は 所在地	〒 (電話)	