特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

大　台　町　長 あて 年　　月　　日 提出	給与支払者（特別徴収義務者）	名　称 （氏名）		特別徴収義務者 指　定　番　号	
		所在地	（〒　　－　　）	この届出書に応答される方（担当者） 課　　係 氏　名 電　話	

変更年月日	年　　月　　日	
事　　項	変　　更　　前	変　　更　　後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名　　称		
電　　話		
変更理由 該当項目にチェックしてください	□名称変更 □社名（商号）変更 □法人成り □合併 □旧社名の法人は登記上存在し社名変更 □旧社名の法人は登記上解散し合併 □その他（　　）	□所在地変更 □事務所等の移転 □送付先変更 □その他（　　） □その他 □特別徴収事務の一本化 □個人事業主の変更 □その他（　　）

◎お願い　所在地・方書・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。