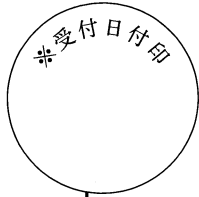


特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書



里庄町長 あて 令和 年 月 日	特 義 別 務 徴 収 者	所在地 (住所)	指 定 番 号	
		名 称 (代表者)	個人番号又は法人番号 ※給与支払者の番号	
			事 務 担 当 者	所 属
		氏 名		
		電 話		

			変更年月日	令和 年 月 日
事 項	変 更 前	変 更 後	異 動 事 由	
フリガナ			該当するもの全てにチェックをしてください。 1. 名称変更 <input type="checkbox"/> 社名(商号)変更 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 新設合併 <input type="checkbox"/> 吸収合併 2. 所在地変更 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> 関係書類の送付先変更 3. その他 <input type="checkbox"/> 徴収事務の一本化 指定番号 令和 年 月分から <input type="checkbox"/> その他 備考欄に記入してください	
所在地 (住所)				
フリガナ				
名 称 (代表者)				
電 話 番 号				
関係書類の送付先 (上記所在地と異なる場合に記入してください)				
備 考				

1. 合併等により、指定番号を変更する場合は、原則「特別徴収に係る給与所得者異動届出書」の提出が必要です。
2. 誤読をさけるため、フリガナは必ず記入してください。