# 特別徴収義務者　所在地・名称変更届出書

受付印

安堵町長　殿

令和　　年　　月　　日

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 給与支払者（特別徴収義務者） | 所在地 | 〒　　－ | 特別徴収義務者指定番号 | | |
| | フリガナ | | 連絡者の係及び氏名並びに電話番号 | 係 | |
| | 名　称 | ㊞ | | | |
| | 代表者名 | | | 氏名 | |
| | 法人番号 | | | 電話 | |

※平成28年1月1日以後の届出から法人番号の記載が必要となります。

| 事項 | 変更前 | 変更後 |
|---|---|---|
| フリガナ | | |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| フリガナ | | |
| 名　称 | | |
| 電話番号 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 変更理由 | 変更年月日　令和　　年　　月　　日 | 書類送付先 | フリガナ | |
| | □社名変更　□事務所等の廃止<br>□所在地変更　□その他<br>□新法人の設立　（　　）<br><br>□特別徴収事務の一本化<br>□合併による変更（※以下も記載してください。）<br>名　　称：<br>指定番号：（　　）と合併。<br><br>□現在の指定番号を使用<br>□新規 | | 住　所 | 〒 |
| | | | フリガナ | |
| | | | 名　称 | |
| | | | 電話番号 | |
| | | | 備　考 | ※町県民税以外も送付先を変更する場合は記載ください。 |