

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

(あて先) 豊頃町長 令和 年 月 日 提出	受付 印	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	(〒 -)	特別徴収義務者 指定番号	連絡先														
	個人番号及び法人番号																			
	名称 (代表者名)		(印)										氏名	課 係						
				TEL () -																

変更年月日	令和 年 月 日	変更事由	1. 所在地移転 2. 郵送先指定(又は変更) 3. 名称変更 4. 合併又は吸収 5. その他
-------	----------	------	--

区 分	変 更 前	変 更 後
所 在 地	(〒 -)	(〒 -)
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号	() -	() -
備 考		

◎ 特別徴収に係る書類の送付について、上記以外を希望される場合は、下欄に送付先の名称・所在地等を記入してください。

合併・吸収後の指定番号
1. 旧義務者の指定番号を継続使用する。【 】
2. 合併、吸収先の指定番号を使用する。【 】
3. 新規に指定番号を取得する。
* 理由が2. 3. の場合は、給与所得者異動届書(転勤)を別途提出してください

所 在 地	(〒 -)
フリガナ	
名 称	
電 話 番 号	() -