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

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。

◎ 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。

所在地	(〒　　－　　)
フリガナ	
名称	
電話番号	(　　)　　－