

特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

— 納入書について —
所在地・名称等の変更後に訂正した
納入書はお送りしていません。
当初の納入書を訂正のうえそのま
まお使いください。

受付印 香 芝 市 長 様 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所 在 地	〒 -										特 別 徴 収 指 定 番 号			
		フリガナ											連 絡 先	係		
		名 称												氏名		
		法人番号 (法人の場合のみ記入)														電話

○変更事項のみ記入してください。

○訂正・誤りがある場合も、この用紙を利用してご連絡ください。

○誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。

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	() -	() -
備 考		変更年月日 年 月 日

変 更 理 由 ☐ 名称(社名)の変更 ☐ 所在地の変更 ☐ 電話番号の変更 ☐ 書類送付先(委託先)の変更 ☐ その他 () ☐ 合併による変更 現在の指定番号を使用 () 新規	書 類 送 付 先 (特別徴収事務に係る書類の送付先が給与支払者の所在地と異なる場合は、右記の欄に記入してください。)	フリガナ	〒 -									
		住 所										
		フリガナ										
		名 称										
		電話番号	() -									