

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

—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おりません。
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 ()		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	() -	
☐ 合併による変更 ➡ 現在の指定番号を使用 () 新規						