

## 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。

|                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                    |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|
| <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">                 受付印             </div><br>香 芝 市 長 様<br>年 月 日 提出 | (特別徴収義務者<br>給与支払者) | 所 在 地                              | 〒 - |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 特 別 徴 収<br>指 定 番 号    |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                    | フリガナ                               |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 連 係<br>絡 氏 名<br>先 電 話 |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                    | 名 称                                |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                     |                    | 法人番号<br><small>(法人の場合のみ記入)</small> |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |  |  |

○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<br>更<br>理<br>由 | <input type="checkbox"/> 名称(社名)の変更<br><input type="checkbox"/> 所在地の変更<br><input type="checkbox"/> 電話番号の変更<br><input type="checkbox"/> 書類送付先(委託先)の変更<br><input type="checkbox"/> その他<br>( ) |  | 書 類 送 付 先<br><br>(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 | ( ) - |  |