

特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

(提出先) 西之表市長 令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	氏 名 (名 称)		特別徴収義務者 指 定 番 号															
		住 所 (所在地)	〒	法 人 番 号															
		代表者の 職氏名印		連 絡 先	所 属 担 当 者 名														
				電 話 番 号	()	—													

- 【注意事項】
1. 変更前のご提出にご協力ください。
 2. 太枠内は変更となる箇所のみ記入し、誤読を避けるためフリガナも必ず記入してください。
 3. 個人事業主の方が提出される場合、法人番号欄の記入は不要です。

変更前		変更後																						
フリガナ																								
氏 名 (名 称)																								
フリガナ																								
住 所 (所在地)	〒	〒																						
電話番号	() —	() —																						
変更年月日	令和 年 月 日	法人番号の変更	※番号の変更がある場合のみ記入してください。																					
変更理由 <small>(該当する項目を○で囲んでください。)</small>	1. 氏名又は名称の変更・法人化 2. 住所又は所在地の変更 3. 休業・廃業・合併 4. その他()											上記以外の場所へ特別徴収事務にかかる書類の送付を希望される場合に記入してください。												
備考欄												送 付 先 の 設 定	氏 名 (名 称)											
													住 所 (所在地)	〒										
													電 話 番 号	() —										