

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

| | | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------|---|--------------------|----------------|
| (提出先) 養父市長 令和 年 月 日 提出 | 給 与 支 払 者 (特別徴収義務者) | 住所(居所) 又は 所在地 | 〒 | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | |
| | | 氏 名 又は 名 称 | | 法 人 番 号 | |
| | | 代表者の 職氏名印 | 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. 提出される方(特別徴収義務者)が個人事業者の場合、法人番号欄の記入は不要です。
(※個人事業主の個人番号の記入は必要です。)

| | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---------------------------------|--|---|
| フリガナ | | |
| 住所(居所) 又は 所在地 | 〒 | 〒 |
| フリガナ | | |
| 氏 名 又は 名 称 | | |
| 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 (該当する項目を ○で囲んでください。) | 1. 氏名又は名称の変更・法人化 地の変更 2. 住所(居所)又は所在 地の変更 3. 休業・廃業 4. 吸収・合併 5. 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 | | 送 付 先 の 設 定 所 在 地 (住 所) 〒 氏 名 又は 名 称 電 話 番 号 () - |

変更理由が
④吸収・合併による場合
は右欄を記入下さい。

特別徴収指定番号は (I、旧義務者の指定番号を使用する。 II、吸収・合併先の指定番号を使用する。)ため
吸収・合併後の特別徴収指定番号は()とします。