

特 別 徴 収 義 務 者 の 所 在 地 ・ 名 称 変 更 届 出 書

◎変更があった場合には、速やかに提出してください。

				特別徴収義務者指定番号		
				法人番号		
年 月 日	特別徴収義務者	所在地		担当者	係	
岩 出 市 長 殿		名称			氏名	
					電話	

	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
所在地	〒 -	〒 -	
フリガナ			
名 称			
法人番号			
書類送付先	〒 -	〒 -	
電 話			
変更理由	1. 名 称 変 更 2. 所 在 地 変 更 合併する事業所名を記入 3. 合 併 () 4. そ の 他 ()	変 更 年 月 日	年 月 日

- 〔お願い〕
- ・合併・統合により、特別徴収義務者が変更される場合は、給与所得者異動届出書(転勤の場合)も併せて提出してください。
 - ・所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。
 - ・所在地・名称の変更した納入書はお送りしておりませんので、変更前の納付書をそのまま使用してください。