

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日 西都市長 殿	(特別徴収義務者 給与支払者)	特別徴収義務者 指定番号	
		住所(居所) 又は 所在地	(電話)
		(フリガナ)	
		氏名 又は 名称	
		法人番号	
		代表者の 氏名	
	連絡先	所属	
		氏名	
		電話	

変更事項	変更前		変更後	
	フリガナ			
	氏名 又は 名称			
	住所(居所) 又は 所在地			
	電話番号			

変更事由	1. 氏名又は名称の変更 2. 住所(居所)又は所在地の変更 3. 合併 4. 特別徴収事務の一本化 5. 事務所等の廃止 6. その他()			
	合併後に存続する 法人(合併法人)名称			
	合併後に使用する 特別徴収義務者指定番号		変更年月日	

◎特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、下記の欄に送付先の名称・所在地を記入してください。

送付先	フリガナ		備考
	氏名 又は 名称		
	住所(居所) 又は 所在地	(電話)	

<記入例> 送付先のみの変更の場合

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

R×年9月3日	(特別徴収義務者)	特別徴収義務者 指定番号	00000
		住所(居所) 又は 所在地	西都市聖陵町1丁目1番地 (電話 0983 - 〇〇 - △△△△)
		(フリガナ)	サイトイドウ カ)
		氏名 又は 名称	西都異動 株式会社
		法人番号	4520840321009
		代表者の 氏名	西都 市郎
	連絡先	所属	総務部 給与課
		氏名	西都 花子
電話		0983-〇〇-△△△△ 内線(□□□)	
西都市長 殿			

変更事項	変更前		変更後	
	フリガナ			
	氏名 又は 名称			
	住所(居所) 又は 所在地			
	電話番号			
変更事由	1. 氏名又は名称の変更 2. 住所(居所)又は所在地の変更 3. 合併 4. 特別徴収事務の一本化 5. 事務所等の廃止 6. その他()			
	合併後に存続する 法人(合併法人)名称			
	合併後に使用する 特別徴収義務者指定番号		変更年月日	

◎特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、下記の欄に送付先の名称・所在地を記入してください。

送付先	フリガナ	サイトイドウ カ) トクベツチョウシュウタントウ	備考
	氏名 又は 名称	西都異動 (株) 特別徴収担当	
	住所(居所) 又は 所在地	西都市聖陵町1丁目1番地1 (電話 0983-〇〇-△△□□)	

※ この届出を行う場合は、上段「給与支払者」及び「連絡先」は全て記入してください。

※ 送付先のみの変更の場合は、上段と下段「送付先」を全て記入してください。

※ その他の変更の場合は、上段と中段「変更事項」及び「変更事由」を全て記入して下さい。