特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※処理事項	1. 現年度　2. 新年度　3. 両年度
	入力日　年　月　日

令和　年　月　日

阿見町長殿

給与支払者（特別徴収義務者）				
所在地	郵便番号 -		特別徴収義務者指定番号	
名称			連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係
代表者の職氏名				氏名
法人番号				電話　—　—

変更年月日	令和　年　月　日

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地（住所）	〒	〒
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
電話	—　—	—　—
備考	変更理由 ①□所在地変更　②□送付先変更　③□名称変更　④□合併 ⑤□給与事務統合　⑥□その他（　） ※④と⑤の場合、原則として「異動届出書」の提出が必要です。	特別徴収義務者指定番号について □現在の指定番号を継続して使用する □新給与支払者の指定番号【　】を使用する □新規に指定番号を取得する

※所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。