

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

	申告支援	基 幹		
年度	/	/	/	/
年度	/	/	/	/

令和 年 月 日

大仙市長 あて

給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地	〒	-
	フリガナ		
	名 称		
	代表者の職氏名		
法人番号		■	■

特別徴収義務者指定番号
-------------

連絡先	部署	
	氏名	
	電話	( ) -

変更年月日	年 月 日	変更事由	<b>1</b> 所在地変更	<b>2</b> 名称変更	<b>3</b> 送付先変更	<b>4</b> 合併等
-------	-------	------	----------------	---------------	----------------	--------------

1 所在地変更 ・ 2 名称変更	変 更 前			変 更 後			
	フリガナ			フリガナ			
	所在地	〒	-	所在地	〒	-	
	方 書			方 書			
	フリガナ			フリガナ			
	名 称			名 称			
電 話	( )	-	内線	電 話	( )	-	内線

3 送付先変更	フリガナ			
	送付先住所方書名称電話	〒	-	
		( )	-	内線

4 合併等	指定番号( )	→ 今後使用する指定番号は、( )を使用し
	指定番号( )	
	指定番号( )	
		□ 月分から納入します
※ 特記事項は備考欄へ記入してください。		

備 考	
-----	--