

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

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														

	申告支援		基 幹			
年度		/		/		/
年度		/		/		/

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	1 所在地変更	2 名称変更	3 送付先変更	4 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、
	指定番号()		()を使用し
	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	
-----	--