

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

												※ 処理欄					
平成 年 月 日 殿	給与 支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒										指定番号				
		名称 (氏名)											この届に 応答される方	係			
		代表者の 氏名印												氏名			
														電話	()		
		法人番号															
												変 更 年月日	平成 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 (ビル名・階数等)		
フリガナ 名 称 (氏 名)		
電 話	()	()
変 更 理 由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転 2. 送付先変更 3. 社名(名称)変更 4. 法人成り 5. 個人事業化 6. 給与事務の統合 7. 合併による変更 8. 分割による変更 9. その他()	
備 考		

○所在地・方書・名称には誤読をさけるために、必ず フリガナ を記入してください。