特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

橿原市長宛 年　月　日 提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収指定番号		0007
		名　称		連絡先（担当者）	係　名	
		法人番号			氏　名	
		代表者の氏名	㊞		電話番号	

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名　称		
電話番号	（　　）　　－	（　　）　　－
変更年月日	年　　月　　日	※誤読を避けるため必ずフリガナをご記入ください。

（変更理由）　◎該当する項目にチェックしてください。

(1) 名称変更理由　☐社名変更　☐合併による変更　☐新法人の設立
(2) 所在地変更理由　☐事務所等の移転　☐その他（　　）
(3) 上記（1）が「合併による変更」の場合
　☐新設合併
　☐吸収合併　被合併事業所の特別徴収指定番号（0007　　）
　☐被合併　合併先事業所の特別徴収指定番号（0007　　）
(4) その他　☐特別徴収事務の一本化　☐事務所の閉鎖
　☐その他（　　）

（送付先の指定）

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

フリガナ	
所在地	〒
フリガナ	
名　称	
電話番号	（　　）　　－