

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

※ 処理 事項	1. 現年度			2. 新年度			3. 旧年度					
	平成	年	月	日	平成	年	月	日	平成	年	月	日
特別徴収義務者指定番号												
連絡者の 氏名並び にその 電話番号	係											
	氏名											
電話番号	()	-									
特別徴収義務者 給与支払者 (特別徴収義務者)	西原村長様											
所在地												
名称												
代表者の 職氏名印	印											
法人番号又は 個人番号	(右詰)											

変更事由	1. 名称変更 2. 組織変更 3. 合併 4. 所在地変更 5. 送付先変更 6. 休業 7. 廃止 8. その他()	※変更後の特別徴収納入書について(どちらかに○をしてください) 必要 ・ 不要
------	--	---

事項	変更前	変更後
フリガナ	干 -	干 -
所在地		
フリガナ		
名称		
電話番号	() - 番	() - 番
備考		

○所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。