

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。

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

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	更	後
フリガナ					
所在地	〒				〒
フリガナ					
名称					
電話	()	-			() 番
備考					

ご注意
○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。