

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

< 記入例 >

年 月 日 提出 泉大津市長宛	特別徴収義務者 給与支払者	所在地 (住所)	〒 595 - 8686 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 泉大津市東雲町9番12号										特別徴収義務者 指定番号	18765432				
		名称 (氏名)	株式会社 ○ ○ ○										担当者 連絡先	係	人 事			
		法人番号	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0		9	8	7	氏名	大阪 太郎
		電話											電話	0725 - 33 - 1131				

◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。

◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。

変更年月日 令和〇 年 1 月 1 日

事 項	変 更 前 (旧)	※変更項目のみ記入してください。	変 更 後 (新)	※変更項目のみ記入してください。
フリガナ				
所 在 地	〒 ー		〒 ー	
書類送付先	※上記と書類の送付先が異なる場合は記入してください。 〒 ー		〒 ー	
フリガナ	ゴウドウガイシャ ○ ○ ○		カブシキガイシャ ○ ○ ○	
名 称	合同会社 ○ ○ ○		株式会社 ○ ○ ○	
電 話 番 号	ー ー		ー ー	
法人番号 (個人番号は記載不要)				

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. 給与事務の統合【下欄を記入してください。】
5. 合併による変更【下欄を記入してください。】 6. その他 ()

統合・合併後の 指定番号	1. 指定番号を新規に取得する。 ※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	統合・合併される 事業所	所 在 地	〒 ー									
	2. 統合・合併先の指定番号を使用する。 ※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。		フリガナ										
			名 称										
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		電話番号	ー ー (内線)									
			法人番号										
指定番号											特別徴収義務者 指定番号		

※ 法人番号を変更する場合は継続使用できない場合があります。