特別徴収義務者の住所・名称変更届出書

令和　　年　　月　　日 413275 吉野ヶ里町長　様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地			特別徴収義務者指定番号		
		名　称		担当連絡先		係	
		代表者の職氏名				氏　名	
		法人番号				電　話	内線　　番

変更理由	名称変更	□社名変更　　□合併	合併後の指定番号について □　旧義務者の指定番号（　　）を使用 □　合併先の指定番号（　　）を使用・・・Ⓐ □　新規に指定番号を取得・・・Ⓑ Ⓐ、Ⓑについては、給与所得者異動届出書も提出願います。
	所在地変更	□事務所移転　　□送付先変更	
	その他	□その他（　　）	
	変更年月日	令和　　年　　月　　日	

事　項	変　更　前	変　更　後　※変更後の欄は、変更事項のみご記入ください。
所在地	〒	〒
フリガナ		
名　称		
電　話	（　　）　　-	（　　）　　―
送付先	〒	〒