

事由	事業所の変更
記入例番号	17
ケース	合併・分割・給与事務の統合等(指定番号の変更なし)

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	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒 ×××-×××× ○○県○○市○○町○○番地												特別徴収義務者 指定番号	6012345		
		名称	○○商事株式会社												担当連絡先	係	総務課 給与係	
		代表者の 職氏名印	特徴 太郎													氏名	田中 花子	
		法人番号	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3		4	電話	0123-45-6789 内線 123 番

変更理由	名称変更	<input type="checkbox"/> 社名変更	<input checked="" type="checkbox"/> 合併	合併後の指定番号について <input checked="" type="checkbox"/> 旧義務者の指定番号(1234567)を使用 <input type="checkbox"/> 合併先の指定番号()を使用・・・㉠ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 事務所移転	<input type="checkbox"/> 送付先変更	
	その他	<input type="checkbox"/> その他()		
	変更年月日	令和 ×× 年 ×× 月 ×× 日		

事項	変 更 前	変 更 後
所在地	〒 ×××-×××× ○○県○○市○○町○○番地	〒 ×××-×××× △△県△△市△△町△△番地
フリガナ		
名称	○○商事株式会社	△△株式会社
電話	() -	() -
送付先	〒	〒