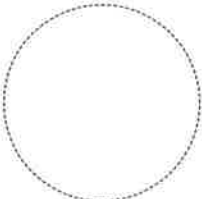


# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

【お願い】 誤読をさけるため、所在地・名称には必ずフリガナをふってください。

※新規に特別徴収を実施する事業所は太枠内のみ記入してください

受付印  年 月 日 宝達志水町長 あて	給 特 与 別 支 徴 払 収 者 義 者 務 者 者	フリガナ		特別徴収義務者指定番号		
		所在地	〒 -	個人番号又は法人番号		
		フリガナ		連絡先	係	
		名 称			氏名	
代 表 者 名 職 氏 名			電 話	- -		

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒 -	〒 -
フリガナ		
名 称		
電 話	- -	- -
個人番号又は法人番号		
備 考		

◎ 上記以外に書類の送付を希望される場合には、下記の欄に記入してください。

変 更 理 由 (該当する項目に☑) 変更年月日	<input type="checkbox"/> 社名変更	<input type="checkbox"/> 事務所等の移転
	<input type="checkbox"/> 合併による変更	<input type="checkbox"/> 事務所等の移転廃止
	<input type="checkbox"/> 新法人の設立	<input type="checkbox"/> その他 ( )
年 月 日		

送 付 先	フリガナ	
	所在地	〒 -
	フリガナ	
	名 称	
	電 話	- -