

処理欄	/
-----	---

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

平成 年 月 日 提出	長 様 提出	特別 徴収 義務 者 (給与 支払 者)	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号	7							
			フリガナ		この届出書 の内容につ いての問い 合わせ先	所 属							
			名 称			担 当 者 氏 名							
			代表者の 職氏名印			電 話 番 号	() - ()						

特別 徴収 義務 者 (給与 支払 者)		変 更 前			変 更 後		
	フリガナ						
	所 在 地						
	フリガナ						
	名 称						
	電 話 番 号	() - ()	内線()		() - ()	内線()	
	変更年月日	平成 年 月 日	変更事由 (該当項目に してください)	社名変更 その他()	合併・統合による変更	新法人の設立	()
備 考 (その他に特別に依頼事項等が ある場合は記載して下さい)							

- ・ の欄には何も記載しないで下さい。
- ・ 合併・統合及び、新法人の設立に伴う名称変更の場合は、別途給与所得者異動届出書の提出が必要となる場合があります。詳しいことにつきましては、お問い合わせください。