

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※処理事項	
特別徴収義務者 指 定 番 号	
個人番号又は 法人番号	
連絡先	所 属 担 当 者 名
	電 話 番 号 () -

(提出先) 様 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別 徴 収 義 務 者)	氏 名 (名 称)	
		住 所 (所在地)	〒
		代表者の 職氏名印	

【注意事項】 太枠内は変更となる箇所のみ記入し、誤読を避けるためフリガナも必ず記入してください。

変 更 前		変 更 後	
フリガナ			
氏 名 (名 称)			
フリガナ			
住 所 (所在地)	〒	〒	
電話番号	() -	() -	
変更年月日	年 月 日	法人番号の変更	※法人番号の変更がある場合のみ記入してください。
変更理由 (該当する項目を ○で囲んでください)	1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 休業・廃業・合併 4. 送付先の変更・解除 5. その他()	上記以外の場所へ特別徴収事務にかかる書類の送付を希望される場合に記入してください。	
備考欄		送付先の設定	
		氏 名 (名 称)	
		住 所 (所在地)	〒
		電話番号	() -