

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※処理欄

南山城村長 様 年 月 日 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	
		フリガナ		この届出書の内容についての問合せ先	所 属
		名 称			担 当 者 氏 名
		代表者の職 氏名・印		電 話 番 号 (F A X)	

特 別 徴 収 支 払 者 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					
	変 更 年 月 日	年 月 日	年 月 日	変 更 事 由 該当項目に☑を してください	<input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併・統合による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立 <input type="checkbox"/> 移 転 <input type="checkbox"/> 住居表示変更 <input type="checkbox"/> その他（具体的にお願いします）	
備 考	新特別徴収義務者 指定番号必要の有無					
その他特別な依頼事項等がある場合はその内容を記載してください。						

- 名称・所在地、方書き、ビル名称等については誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。
- 合併・統合及び、新法人設立に伴う名称変更の場合は、別途給与所得者異動届書の提出が必要となる場合があります。