

受付印

## 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

北方町長様  年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	特別徴収義務者指定番号	
		フリガナ	担当者	係
		名称		氏名
		法人番号 または個人番号		電話

変更年月日 年 月 日

事項	変更前 (旧)	変更後 (新)
フリガナ		
所在地		
フリガナ		
名称		
電話番号		
関係書類 送付先		
変更理由 (該当番号に○)	1. 氏名又は名称の変更                      4. 合併・吸収                                      7. 分割 2. 住所(居所)又は所在地の変更              5. 特別徴収事務の一本化                      8. その他 (                                      ) 3. 送付先の変更                                      6. 事務所等の廃止	
合併・吸収及び 分割後の指定番号に ついて	1. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する 指定番号 <input type="text"/> 2. 合併・吸収・分割先の指定番号を使用する 指定番号 <input type="text"/> 3. 新規に指定番号を取得する	《備考》  給与所得者 異動届出書を 別途提出してください
合併・吸収後に存続 する法人について	フリガナ	
	名称	
	法人番号等	