# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎　変更があった場合は、すみやかに提出してください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ※整理番号 | |
| （あて先）久御山町長<br>年　月　日 | 給与支払者（特別徴収義務者） | 名称（氏名） | ㊞ | 特別徴収義務者指定番号 | |
| | | | | 個人番号又は法人番号 | |
| | | 所在地（住所） | | 担当者<br>電話　局　番内線　番 | |

| 事項 | 変更前 | 変更後 |
|---|---|---|
| フリガナ | | |
| 所在地 | 〒□□□-□□□□ | 〒□□□-□□□□ |
| フリガナ | | |
| 名称 | | |
| 電話 | 市外局<br>（　　）　局　番　内線　番 | 市外局<br>（　　）　局　番　内線　番 |
| 変更理由<br>（該当番号に○） | 1．本社移転　2．送付先変更　3．社名（名称）変更<br>4．法人成り　5．個人事業化　6．給与事務の統合<br>7．合併による変更　8．分割による変更<br>9．その他（　　） | 変更年月日<br>年　月　日 |

◎　所在地・名称には誤読をさけるために**必ずフリガナをつけてください。**