# 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速やかに提出してください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 岩手県花巻市長　宛<br><br>令和　　年　　月　　日<br>提出 | 給与支払者（特別徴収義務者） | 所在地 | 〒 | 特別徴収義務者指定番号 | |
| | | 名称（氏名） | | この届出書に応答される方（担当者） | 課　　係<br>氏名<br>TEL（　）　－ |
| | | 法人番号 | | | |
| | | 代表者の職氏名 | 印 | | |

| 変更年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
|---|---|

| 事　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|---|---|---|
| フリガナ | | |
| 所在地<br>（住所） | 〒 | 〒 |
| フリガナ | | |
| 方書 | | |
| フリガナ | | |
| 名称 | | |
| 電話番号 | | |
| 変更事由 | 1．所在地変更　2．名称変更　3．送付先変更(特別徴収事務取扱先)<br>4．合併（　　）と合併し、（　　）となり<br>（　　）年（　　）月分から指定番号（　　）を使用する<br>5．その他（　　） | |

※所在地、方書、名称には誤読を避けるために必ずフリガナを記載してください。