

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 赤平市 長 様	特 給 与 支 払 者 義 務 者	特別徴収義務者 指定番号	
		(フリガナ) 名称または氏名	
		所在地(住所)	〒
	連 絡 先	代表者の氏名	
		所属	
		氏名	
		電話	

	変更前	変更後
フリガナ 名称 または 氏名		
所在地 (住所)	〒	〒
電話番号		
1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 合併 4. 特別徴収事務の一本化 5. 事務所の廃止 6. その他(
合併後に存続する 法人(合併法人)名称		
合併後に使用する 特別徴収義務者指定番号		変更年月日

◎特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、
下記の欄に送付先の名称・所在地を記入して下さい。

送 付 先	フリガナ		備考
	名称 または 氏名		
	所在地 (住所)	〒	