

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(この届出書は、給与支払者の住所移転や名称の変更などがあった場合に速やかに提出してください。)

(宛先) 石川県津幡町長	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所 又は 所在地	〒			法人番号			
		氏名 又は 名称				指定番号			
						担当者	所属		
							氏名		
令和 年 月 日 提出					電話	() -			

		変更前	変更後
変更内容	フリガナ		
	所在地	〒	〒
	フリガナ		
	名称		
	電話	() -	() -
事由	1. 社名変更 2. 所在地変更 3. 合併による変更 4. その他 () ※「合併による変更」の場合、指定番号の取り扱いについて、下記の該当項目を記入してください。 1. 現在の指定番号を継続して使用する 2. 合併・吸収先の指定番号 _____ を使用する → 「給与所得者異動届出書」の提出も必要です。 3. 新たに指定番号を取得する → 「給与所得者異動届出書」の提出も必要です。		
備考		変更年月日	令和 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・所在地を記入してください。

送付先	所在地	
	フリガナ	
	名称	

※所在地・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

※所在地・名称を変更した納入書はお送りしておりません。変更前の納入書をそのまま使用してください。