

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

特別徴収指定番号

平成 年 月 日提出

富田林市長 様 ※收受印	特別 徴収 義務 者 (給与支払者)	名称	フリガナ	印	変 更 理 由	<input checked="" type="checkbox"/> 名称変更理由
		所在地	〒 (方書)			<input type="checkbox"/> 社名変更
				<input type="checkbox"/> 合併によるもの		
				<input type="checkbox"/> 新法人の設立		
				<input checked="" type="checkbox"/> 所在地変更理由		
				<input type="checkbox"/> 事務所の所在地移転		
				<input type="checkbox"/> その他		
				<input checked="" type="checkbox"/> その他		
				<input type="checkbox"/> 特別徴収義務者の一本化		
				<input type="checkbox"/> その他		

		変更年月日	平成 年 月 日
		変 更 前	変 更 後
所在地 (住所)	〒 (方書)	〒 (方書)	
電話番号	( ) —	( ) —	
フリガナ			
名 称			

◎特別徴収事務の通知書の送付先を上記以外(営業所、会計事務所等)に指定される場合

送 付 先 指 定	送付先 (住所)	〒 (方書)
	電話番号	( ) —
	フリガナ	
	送付先 名 称	

※備考