

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

日南市長 殿 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	住所(居所) 又は 所在地	〒		特別徴収義務者指定番号		
		フリガナ 氏名 又は 名称	(電話)			連絡先	所属
		法人番号			氏名		
		代表者の氏名			電話		

変更事項	変更前	変更後	
	フリガナ 氏名 又は 名称		
	住所(居所) 又は 所在地	〒	〒
	電話番号		
変更事由	1. 氏名又は名称の変更 2. 住所(居所)又は所在地の変更 3. 合併 4. 特別徴収事務の一本化 5. 事務所等の廃止 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	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	フリガナ 氏名 又は 名称	〒	(電話)	備考
	住所(居所) 又は 所在地			