

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

受付印

◎事業所の所在地名称等の変更があった場合は、速やかに提出してください。

| | | | | |
|--------------------------|------------------------------------|-----------------|--------------------|-------|
| 上天草市長様 令和 年 月 日 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 | |
| | | フリガナ | 法人番号 | |
| | | 名称 | 担 当 者 | 課・氏名 |
| | | 代表者の 職氏名 (印) | 電 話 | () - |

| | | |
|-------|--|----------|
| 変更事由 | 1. 名称変更 5. 送付先変更 2. 組織変更 6. 休 業 3. 合 併 7. 廃 止 4. 所在地変更 8. その他 () | |
| 変更年月日 | 年 月 日 | |
| 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
| フリガナ | | |
| 所 在 地 | (〒 -) | (〒 -) |
| フリガナ | | |
| ビル名称等 | 方 ビル内 | 方 ビル内 |
| フリガナ | | |
| 名 称 | | |
| 電 話 | () - | () - |

御注意 ○所在地・ビル名称等・名称には誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。