

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処 理 事 項	入力			法人	固定
	/				

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

令和 年 月 日 那珂川町長 様	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	
		名 称						担 当 者	係
		法人番号							氏 名
							電 話	() -	

◎変更部分のみご記入ください。

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
備 考		

◎お願い 所在地・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。

変更理由 該当するものに○を付けてください。

- 所在地移転
- 名称変更
- 送付先変更
- 合併
会社名：_____ (指定番号：_____)と合併。
- 特別徴収事務の統合
- その他

通知書の送付先を上記以外の営業所、会計事務所に指定される場合

送 付 先 指 定	フリガナ	
	所 在 地	〒
	フリガナ	
	名 称	
	電 話	() -