

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、早めに提出していただきますようお願いいたします。

(あて先) 志免町長 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地		法人番号(13桁) 特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ		応この届される書方に	所属	
		名称			氏名	
				電話	() —	

※ 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。

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	(〒)	(〒)
フリガナ		
名 称		
法人番号(13桁)		
電 話	() — 番	() — 番
変更理由	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <ol style="list-style-type: none"> 1 所在地移転 2 送付先変更 3 名称変更 4 合併(新設合併、吸収合併) 5 分割 6 その他() </div> <div style="width: 65%;"> <p>※指定番号が切り替わる場合には下記も記入のうえ、原則として給与所得者異動届出書も提出してください。新たに指定番号が必要な場合は、新事業所の「新規」を○で囲んでください。</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>旧事業所(指定番号)では、 月分まで納付</p> <p>新事業所(指定番号 / 新規)では、 月分から納付</p> </div> </div> </div>	
備考	納入書を使用しない場合は、右欄の不要に○をしてください。	
		不要