

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

八峰町 処理欄	
------------	--

◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

八峰町長 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒 -	特別徴収義務者 指定番号	7	0	0				
		名称			連絡先	係					
		代表者の 職氏名印				氏名					
				電話 () -							

事 項	変 更 前	変 更 前
フリガナ		
所 在 地	(〒 -) 方書(ビル名等)	(〒 -) 方書(ビル名等)
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
所在地以外 に送付先の 設定・変更	※書類の送付について上記所在地以外の場所を希望される場合に記入してください。(給与事務が所在地と違う場合等) 所在地 名称 電 話 方書(ビル名等)	
変更年月日	年 月 日	※合併の場合はご記入ください。 (1) 合併する相手の会社名称・所在地 名 称 _____ と合併 所在地 _____ (2) 上記(1)の指定番号 ※ある場合はご記入ください。 _____ (3) 合併後使用する指定番号 _____
変 更 理 由	該当事由に○をつけてください。 1. 所在地変更 2. 名称変更 5. その他 3. 送付先 4. 合併等 _____	

※所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。