

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

特別徴収義務者 指 定 番 号	
--------------------	--

津山市長あて 令和 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 〒 -	連絡先 (担当者)	係	
		名 称		氏名	
		代表者の 職 氏 名		電話	() - () 内線()

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(住所)	〒 -	〒 -
フリガナ		
方書(ビル名等)		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
変 更 事 由	下記の該当する番号に○をしてください。 1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 合併(右の欄も記入してください【ご注意】) 4. その他()	合併の場合、今後使用する指定番号等 [] 月分から次の指定番号の事業所で徴収します。 今後使用する指定番号 []
		備 考

【ご 注 意】 ○所在地・方書・名称には誤読をさけるため必ずフリガナを振ってください。

○合併の場合で、納税義務者(個人)毎に異動内容が異なる場合は、別途異動届の提出が必要な場合があります。