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、速やかに提出してください。

令和　　年　　月　　日 玉　名　市　長　様	（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		
		名称		担当者	課	
		法人番号			氏名	
		代表者の職 氏 名			電話	

※　名称には誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。

※　変更箇所のみ記入をしてください。

※　特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、「４．送付先変更のため」を選んで変更後の欄に送付先を記入してください。

	変更前	変更後
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話番号		

申請理由			
※右記1～4から選択してください	1.住所移転のため	3.会社合併のため　合併前のそれぞれの会社名、指定番号を記載してください。 会社名　　指定番号 会社名　　指定番号	４．送付先の変更のため
	2.名称変更のため	※　合併後に使用する指定番号について下記Ａ・Ｂから選択してください。 Ａ．合併後は指定番号№　　を使用します。　Ｂ．新規の指定番号を使用します。	変更年月日 年　　月　　日
備　　考			