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。

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	

	変更前	変更後
所　在　地	〒	〒
フ　リ　ガ　ナ		
名　　称		
電　　話		
申　請　理　由 ※　右記1～3から選択してください。	1．住所移転のため 2．名称変更のため	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 ※　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		

※　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。
※　所在地とは別に、税額通知書の送付先の設定を希望する場合は、その旨朱書願います。