

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日提出	美瑛町長 殿	〔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	Ⓜ	連絡先の氏名及び所属課、係名並びに電話番号	課 係 氏名 (電話)
			法 人 番 号			

所在地・名称には、誤読を避けるために必ずフリガナを付けてください。

変 更 年 月 日	令和 年 月 日
-----------	----------

事 項	変 更 前	変 更 後
郵便番号		
所在地	フリガナ	フリガナ
名 称	フリガナ	フリガナ
法人番号		
電話番号		
変更理由 (○印を付けてください)	1. 所在地の移転 2. 送付先変更 3. 名称変更 4. 合併 5. 給与事務統合 6. その他 ※4と5の場合、転勤の異動届出書も提出してください。	
備 考		

名称等に変更があった場合は、変更箇所のみ上記に記載のうえ速やかに提出してください。