

給与支払者（特別徴収義務者）の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 柳 津 町 長 様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号															
		フリガナ											法 人 番 号															
		名 称											連 絡 先	係														
		代 表 者 の 職 氏 名 印	(印)											氏 名														
														電 話	() -													

変 更 事 項		変 更 前										変 更 後									
	所 在 地 (住 所)	〒 -										〒 -									
	フリガナ																				
	名 称 ま た は 氏 氏 名																				
	電 話 番 号	() -										() -									

変 更 理 由 (該当する理由に ○を付けてください。)	1. 社名変更 2. 本店登記地変更 3. 事務所等の移転 4. 給与事務統合 5. 新設合併 6. 吸収合併 (変更前欄の法人：存続・解散) 7. 分割 8. 法人化 9. その他 () ◎ 4～8に該当の場合は、原則として「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。	
特別徴収義務者 指定番号について	1. 現在の指定番号を継続して使用する。 2. 新給与支払者の指定番号【 】を使用する→「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。 3. 新規に指定番号を取得する→「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。	
変 更 年 月 日	年 月 日	

備 考