

特別徴収義務者 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。

法人番号※

池田町長 殿 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所 (所在地)	〒	特別徴収義務者 指定番号	
		氏名 (名称)		電話番号	
				部署名 担当者名	

必ずフリガナを振ってください。

変更年月日

年 月 日

事項	変更前	変更後
フリガナ		
住所 (所在地)	〒	〒
フリガナ		
名 称		
フリガナ		
送付先	〒	〒
電話番号		
変更の事由	1 名称変更 2 所在地変更 3 送付先変更 4 その他 []	<ul style="list-style-type: none"> 代表者のみの変更は提出する必要はありません。 納入書等は、変更前のものをそのまま使用してください。 合併の場合は、異動となる給与所得者について異動届をご提出ください。
備考		

※平成28年1月1日以降に届け出る場合、法人番号を記載してください。法人番号の指定を受けていない場合は、記載の必要はありません。

*不足する場合は、複写してご使用ください。