

特別徴収義務者 所在地・名称変更 届出書

年月日 上勝町長殿	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒										特別徴収義務者 指定番号		
		名称											この届に 関する 連絡先	係	
		代表者の 職氏名印	印											氏名	
		法人番号													

変更年月日		年	月	日
-------	--	---	---	---

事項	変更前	⇒	変更後
フリガナ		⇒	
所在地	〒	⇒	〒
フリガナ		⇒	
方書		⇒	
フリガナ		⇒	
名称		⇒	
電話番号		⇒	
備考		⇒	

記入上の注意

1. 所在地、名称には誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください。
2. 合併・統合、及び新法人の設立に伴う名称変更の場合は、給与所得者異動届の提出が必要となる場合があります。
詳しくはお問い合わせください。
3. 代表者のみ変更の場合は、提出の必要はありません。
4. 法人番号の欄には、法人については平成28年1月1日よりマイナンバー制度による法人番号を、記入してください。
※個人事業主については個人番号は記入しないでください。