特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

変更年月日
令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日 津和野町長　殿	給与支払者（特別徴収義務者）	住所（居所）又は所在地	〒　　-	特別徴収義務指定番号		
		氏名又は名称		担当者	所属	
		代表者の職氏名			氏名	
		法人番号			電話番号	

変更理由等（該当する項目にチェックしてください。

(1) 名称変更　☐ 社名変更　☐ 合併等による変更（☐ 旧社名の法人は登記上存続し、社名変更　☐ 旧社名の法人は登記上解散し、合併された　）
☐ 法人成り　↳（☐ 指定番号を新規に取得※　☐ 合併等先の指定番号を使用※　☐ 旧指定番号を継続使用　）
※別途、給与所得者異動届の提出が必要です。

(2) 所在地変更　☐ 事業所等の移転（本店登記変更あり）　☐ 事業所等の移転（本店登記変更なし）

(3) 上記以外　☐ 解散・廃業　☐ 休業　☐ 送付先変更　☐ その他（　　）

事項	名称・所在地（変更項目のみ記入）		送付先（左記以外に送付先を指定する場合または送付先を変更する場合のみ記入）
	変更前	変更後	
フリガナ			
所在地	〒　　-	〒　　-	〒　　-
フリガナ			
方書（ビル名・階数等）			
フリガナ			
名称			
電話番号			
備考			

〇所在地・方書・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