

# 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	〒											特別徴収義務者 指 定 番 号			
		氏名又は名称													担 当 者	所 属	
		代 表 者 の 職 氏 名 印												氏 名			
		法 人 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		(2) 所在地変更	
<input type="checkbox"/> 社名変更	※合併の場合は、登記上の扱いについて記載してください。	<input type="checkbox"/> 事業所等の移転	
<input type="checkbox"/> 法人成り		<input type="checkbox"/> 送付先変更	
<input type="checkbox"/> 合併による変更		<input type="checkbox"/> その他 ( )	
<input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し、社名変更			
<input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し、合併された			

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒	〒
フリガナ		
方 書 (ビル名・階数等)		
フリガナ		
名 称 (氏 名)		
代表者氏名		
電話番号	( ) -	( ) -
備 考		

○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