

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。)

<p>(1) 名称変更</p> <p><input type="checkbox"/> 社名変更</p> <p><input type="checkbox"/> 法人成り</p> <p><input type="checkbox"/> 合併による変更</p>	<p>(2) 所在地変更</p> <p><input type="checkbox"/> 事業所等の移転</p> <p><input type="checkbox"/> 送付先変更</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
---	--

※合併の場合は、登記上の扱いについて記載してください。

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

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・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。