

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

令和 年 月 日 南国市長様	(特別徴収義務者 給与支払義務者)	所在地	特別徴収義務者 指定番号													
		フリガナ	法人番号 (個人事業主の場合は不要)													
		名称	連絡先	所属												
		代表者の 職氏名		氏名												
			電話													

※ 変更がある事項のみ記入してください。

変更年月日 年 月 日

変更理由	1. 所在地変更      2. 社名変更      3. 給与事務担当部署等の変更 4. その他 ( )	
事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話番号		

※「特別徴収に関する書類」の送付先を変更(所在地とは別の場所へ送付)する場合は、下欄に記入してください。

送付先の 設定・変更	所在地 〒 -	フリガナ 名称	電話番号 ( ) -
備考			

- ※ 名称には誤読をさけるために必ずフリガナをふってください。
- ※ 代表者名のみの変更の場合は、提出は不要です。
- ※ コピーしてお使いください。

異動	※
----	---