

特別徴収の所在地・名称等の変更届書

垂水市長 殿	特別徴収義務者 (給与支払者)	名称 (氏名)											特別徴収義務者 指定番号		
令和 年 月 日 提出		所在地 (住所)											担当者	課 係 氏名 電話 () -	
		法人番号													

変更年月日	令和 年 月 日	変更事由	1.名称変更 2.所在地変更 3.送付先の設定・変更 4.合併 5.その他()			
-------	----------	------	---	--	--	--

特別徴収義務者 (給与支払者)			変更前				変更後			
	フリガナ									
	所在地		〒				〒			
	フリガナ									
	名称									
	電話番号									
	書類 送付先	所在地	フリガナ		フリガナ					
			〒		〒					
		名称	フリガナ		フリガナ					
※書類の送付について、上記以外を希望される場合に記入してください。		電話	() -		() -					

合併・吸収先の名称			指定番号の有無	備考
合併・吸収後の指定番号について 1.旧社名の法人は登記上存続するため、指定番号は継続使用する 2.旧社名の法人は登記上解散したため、合併先の指定番号を使用する 3.旧社名の法人は登記上解散したため、新規に指定番号を取得する ※2.3.の場合は、給与所得者異動届出書を別途提出してください			有 / 無	
			指定番号(有の場合)	

〇〇〇所特変
在別更
地徴の
・収あ
方義つ
書務た
・者場
名指合
称定に
にはは
、及す
、必び
ず変み
更や
か
に
ガ
ナ
月
日
出
を
は
し
て
く
だ
さ
い
。
だ
さ
い
。