

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

年 月 日 中之条町長 様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		氏名 又は 名 称		連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係	
					氏名	
					電話	
		代表者の 職 氏 名				

変 更 年 月 日	年 月 日	変 更 理 由	1.名称変更 2.組織変更 3.統合・合併 4.所在地変更 5.書類送付先変更 6.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			
書 類 送 付 先	フリガナ		
	所 在 地		
	フリガナ		
	名 称		
統 合 ・ 合 併 等	・新設合併 ・吸収合併 ・統合、分社・分割 { 存続会社 → 名称〔 解散会社 → 名称〔 }]		
※ 市町村使用欄			

※ ご注意 所在地・名称欄には、誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。