特別徴収義務者の所在地・名称・電話等変更届出書

受付印

※コピーして使用してください。

守　口　市　長 年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	フリガナ		特別徴収指定番号		
		名　称（氏　名）		連絡先	課(係)	
		所在地（住　所）	〒		氏名	
					電話	

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
◎変更する項目のみ記入し、誤読をさけるため**フリガナは必ず**記入してください。
◎所在地（住所）と書類等の送付先が異なる場合において、送付先に方書があるときは必ず記入してください。

	事　項	変　更　前	変　更　後	変更日
	フリガナ			年　月　日
	給与支払者の名称(氏名)			
	給与支払者の法人番号			
	フリガナ			変更の内容
	給与支払者の所在地(住所)	〒	〒	1. 名称変更 2. 事業所等の移転 3. 合併 〔事業所名：　〕 と合併し、今後は 〔指定番号：　〕 を使用する。 4. 廃止 5. その他
	給与支払者の所在地の連絡先	(　　)　－	(　　)　－	
上記以外への送付を希望される場合は記入してください。	フリガナ			
	個人住民税関係書類の送付先(住所)			
	フリガナ			
	方　書			
	個人住民税関係書類の送付先の連絡先	(　　)　－	(　　)　－	

【納入書について】
所在地・名称等に変更があった場合でも、既に送付している納入書をそのままお使いください。

備　考	

入力（市使用欄）	