



特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

市使用欄	
固 定	法 人
※	※

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

年 月 日 天 童 市 長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	特別徴収義務者 指定番号	担当者	係	電話	() 内線()	
		名 称						氏名
		代表者の 職氏名印						
		法人番号						印

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話	() – 内線()	() – 内線()
変更の内容	1 名称変更 5 所在地変更 2 組織変更 6 休業 3 新会社設立 7 廃止 4 合併(対等・吸収) 8 その他() 変更年月日 年 月 日	
指 定 番 号	1 引き続き()を使用する。 2 新たな番号を使用する。 3 [事業所名]と合併し、今後指定番号は()を使用する。 ※合併の場合「給与所得者異動届出書」につきましても必ず提出願います。	

◎フリガナは誤読をさけるために必ずつけてください。

※欄の記載の必要はありません。