受付

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

ダウンロードしてご使用ください。	
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 天童市長宛	給与支払者（特別徴収義務者）	住所又は所在地	〒	特別徴収義務者指定番号			
		氏名又は名称		担当者	係		
		代表者の職氏名			氏名		
		個人番号又は法人番号			電話	（　　） 内線（　　）	

	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。