

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

町処理欄	R7年度	R8年度	R9年度

受付印 令和 年 月 日 (あて先) 湯梨浜町長様	給与(特別徴収義務者)者	所在地											湯梨浜町	特別徴収	担当	係	氏名	電話 () —
		フリガナ																
		名称(氏名)																
		代表者の氏名																
		法人番号または個人番号																

給与特別徴収義務者	事項	変更前										変更後									
	フリガナ																				
	所在地(住所)	〒										〒									
	フリガナ																				
	ビル名等	方ビル内										方ビル内									
	フリガナ																				
	名称(氏名)																				
	電話番号	() — 内線 ()										() — 内線 ()									
	変更年月日	令和 年 月 日										変更事由 (該当項目に✓をしてください) ☐社名変更 ☐合併・統合による変更 ☐新法人の設立 ☐その他 ()									
	特別徴収指定番号について	☐ 同じ番号を希望する ☐ 新しい番号でもよい										備考 (その他特別に依頼事項等がある場合は記載してください)									

注) 所在地(住所)・ビル名等・名称(氏名)には、誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。
 ※ この変更届を提出されましても、法人町民税に係る異動届出書を提出したことにはなりませんので、別途ご提出願います。